Fundació Carles Pi i Sunyer d'estudis autonòmics i locals

ESTUDI DE POLÍTIQUES PÚBLIQUES LOCALS
SALUT PÚBLICA

2021

PRESENTACIÓ

L'informe que teniu a les mans correspon a la quarta edició de l'Estudi de Polítiques Públiques Locals de Salut Pública dels municipis de més de 10.000 habitants de Catalunya. Aquest projecte, iniciat l'any 2012, és una iniciativa de la Fundació Carles Pi i Sunyer que té com a objectiu recollir de forma periòdica i sistemàtica aquella informació rellevant i d'utilitat per a l'anàlisi, avaluació i millora de les polítiques locals.

Les característiques generals de l'estudi i la descripció metodològica es poden trobar al lloc web: www.pisunyer.org.

La realització d'aquesta investigació ha estat possible gràcies a la complicitat de figures polítiques i tècniques dels ajuntaments i d'altres institucions.

Des d'aquest moment agraïm la vostra atenció i us convidem a realitzar consultes, aportacions i suggeriments a través del correu electrònic (panel@pisunyer.org) o al telèfon 93 452 71 15.

ÍNDEX

Metodologia i univers d'estudi

I. Actuacions desenvolupades al 2020-2021

1. Gestió i planificació
    1.1 Plans i projectes
    1.2 Avaluació

2. Organització
    2.1 Estructura i organització política
    2.2 Estructura i organització tècnica
    2.3 Coordinació i canvis a les estructures organitzatives

3. Recursos
    3.1 Pressupost municipal destinat a salut pública
    3.2 Responsable tècnic/a
    3.3 Treballadors/es
    3.4 Formació i recerca

4. Actuacions
    4.1 Protecció de la salut pública
    4.2 Promoció de la salut pública

5. Recolzament i xarxes
    5.1 Relacions intergovernamentals
    5.2 Relació amb ens no governamentals

II. Annex. Municipis que han participat a l'Estudi

METODOLOGIA I UNIVERS D'ESTUDI

- ✓ L'estudi inclou els municipis de més de 10.000 habitants de Catalunya segons el padró de 2019, un total de 120, excloent la ciutat de Barcelona.
- ✓ Tota la informació fa referència de forma exclusiva als ajuntaments que han participat responent l'enquesta del Panel, és a dir, un total de 84 municipis, i fan referència a les actuacions desenvolupades durant el període 2020-2021, que inclouen temes vinculats a la gestió de la pandèmia per la COVID-19.
- ✓ Les fonts d'informació contingudes en aquest estudi són primàries, facilitades pels equips dels ajuntaments entre els mesos de maig i setembre de 2021.

Municipis participants al Panel 2021

	Trams de població								Total municipis [N=119]	
	De 10.000 a 20.000 h. [N=56]		De 20.001 a 50.000 h. [N=41]		De 50.001 a 100.000 h. [N=13]		Més 100.000 h. [N=9]			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Respostes	35	*62,5*	31	*75,6*	10	*76,9*	8	*88,8*	84	*70,5*

I. ACTUACIONS 2020-2021

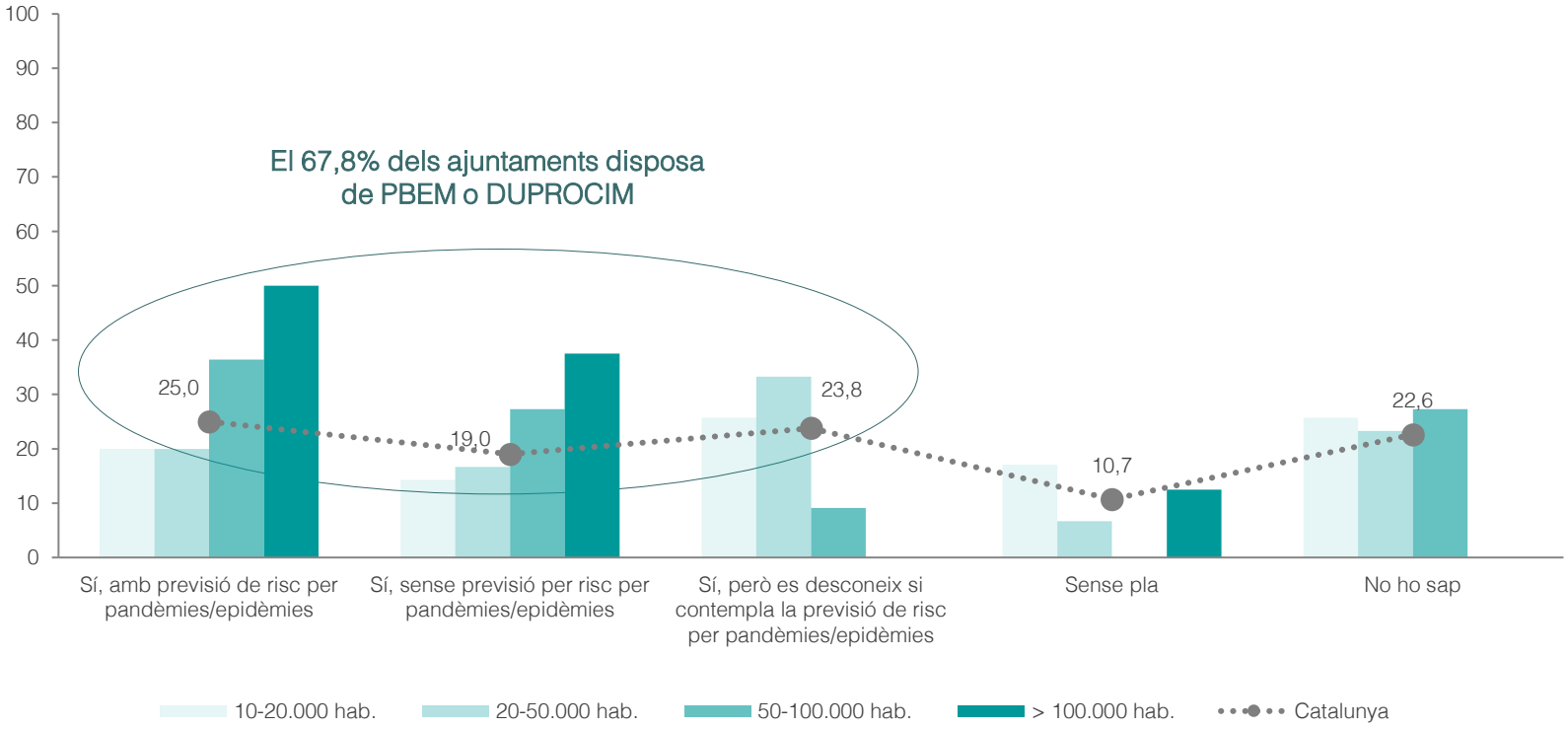
En aquesta secció es desenvolupen les actuacions impulsades pels ajuntaments en temes de salut pública des de l'inici del període de confinament per la pandèmia de la COVID-19 i durant el període 2020-2021.

1. GESTIÓ I PLANIFICACIÓ

1.1 Plans i projectes

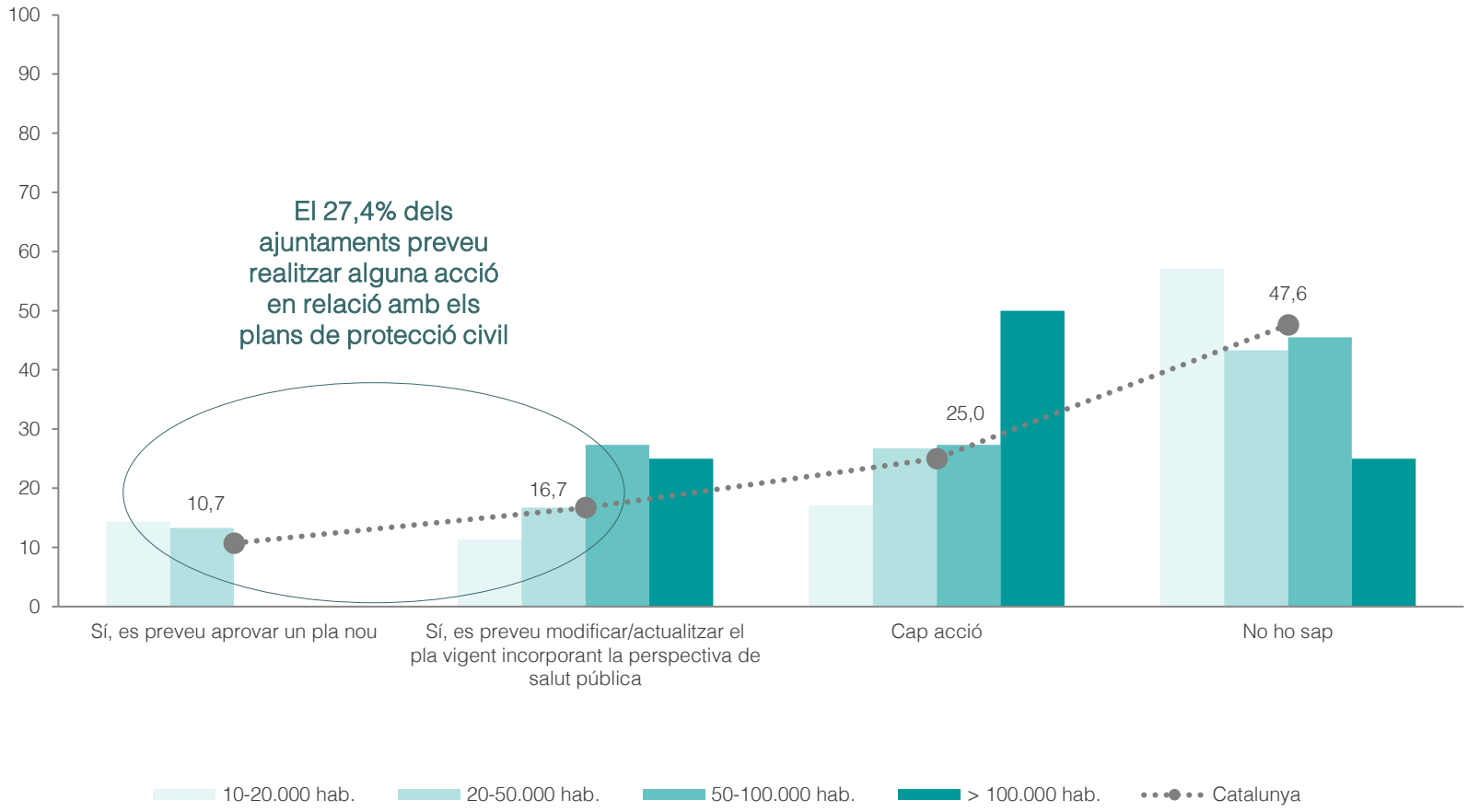
1 Percentatge d'ajuntaments amb un Pla Bàsic d'Emergència Municipal (PBEM) o Document Únic de Protecció Civil (DUPROCIM) homologats. Possibilitat de més d'una resposta. [n=84]

Un 67,8% dels municipis disposa de plans vinculats a l'emergència però només una quarta part té previst el risc per pandèmies/epidèmies.



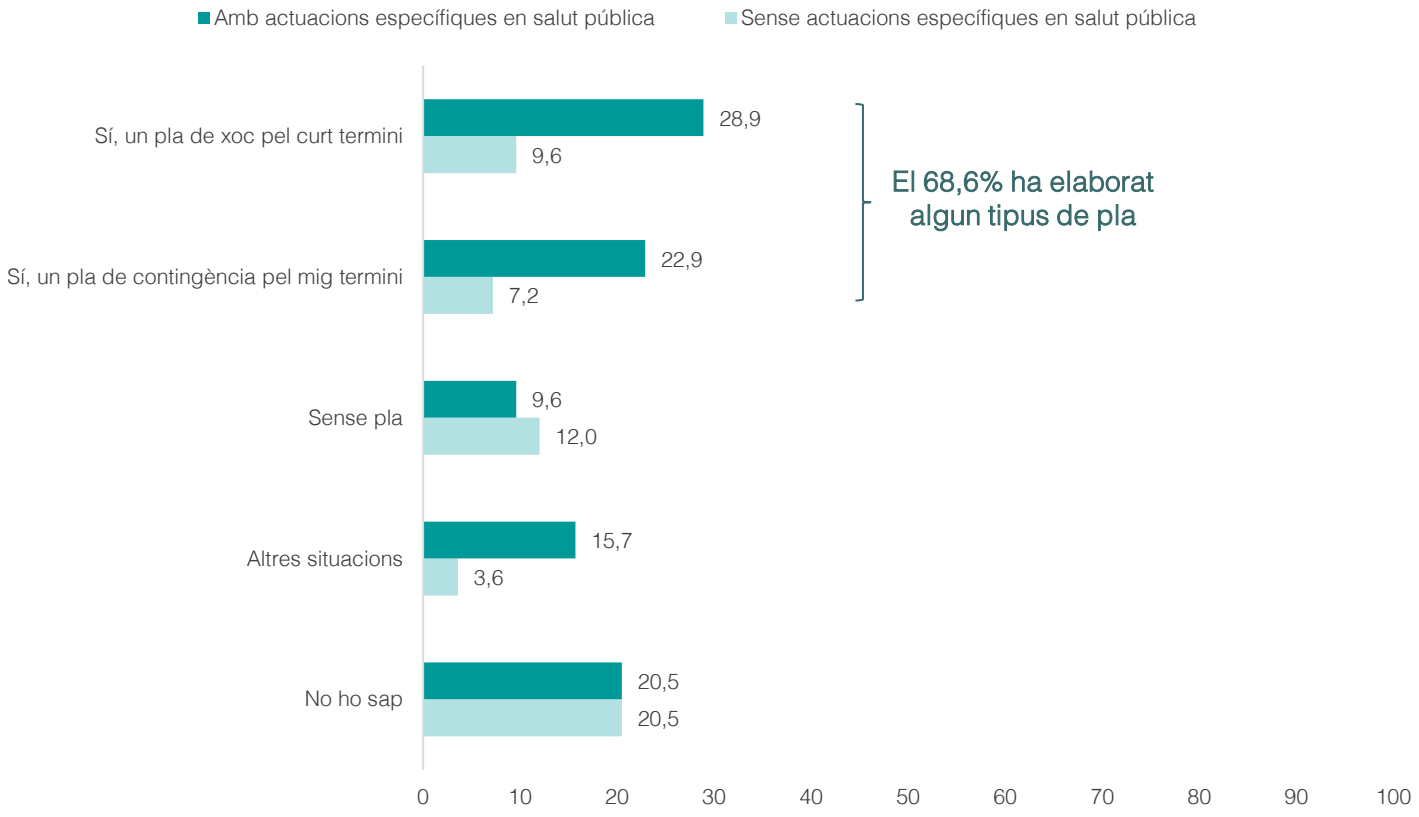
2 Percentatge d'ajuntaments que tenen previst realitzar alguna acció en relació als plans de protecció civil. [n=84]

Una quarta part dels municipis preveu emprendre alguna acció en relació als plans de protecció civil. Gairebé el 50% de les àrees de salut desconeixen si el seu ajuntament té previst realitzar algun canvi en protecció civil.



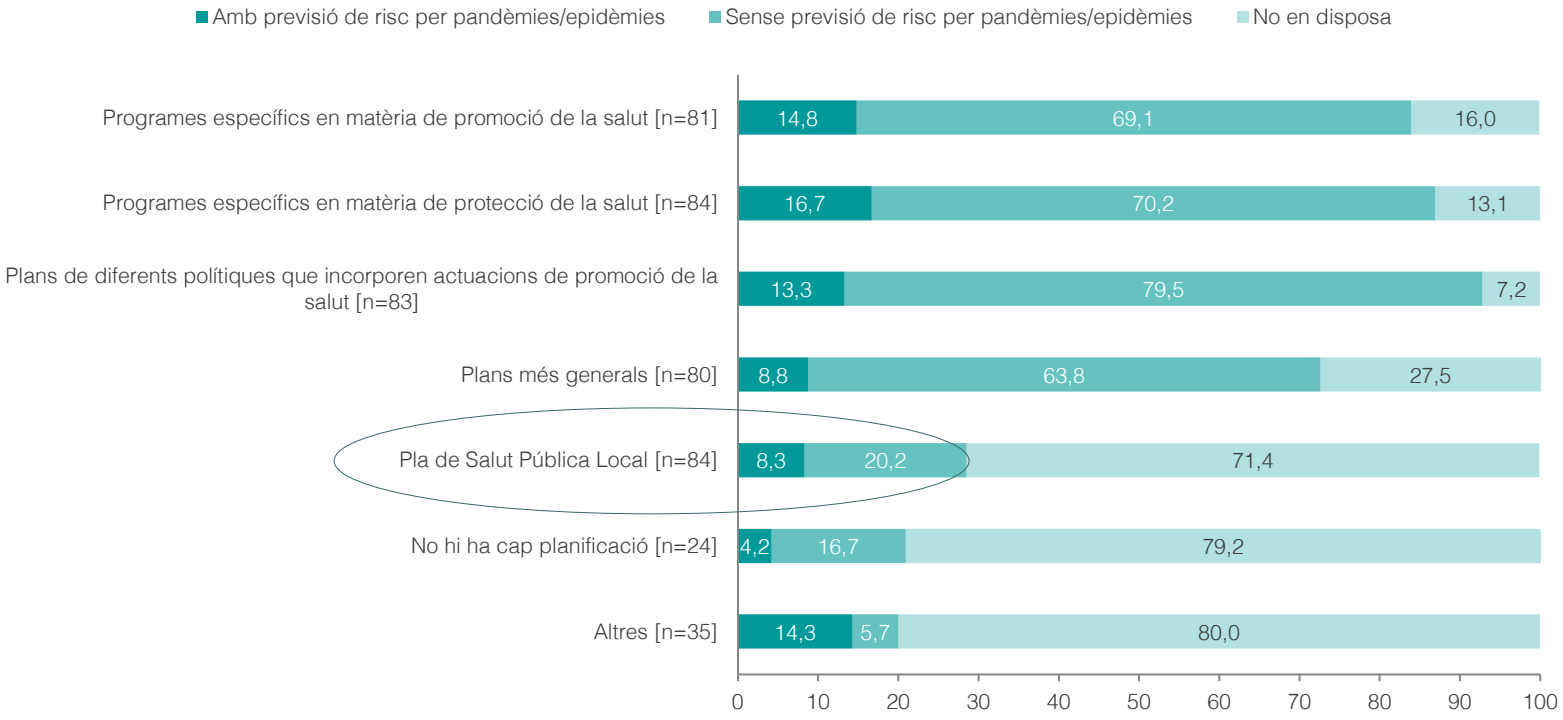
3 Percentatge d'ajuntaments que, amb motiu de la pandèmia, disposen d'algun pla de contingència encara que sigui informal. Possibilitat de més d'una resposta. [n=63]

Arran de la pandèmia, el 68,6% dels municipis ha elaborat algun tipus de pla. En la majoria de casos s'inclouen accions en matèria de salut pública. D'entre aquests, el 38,5% ha dissenyat un pla per al curt termini i el 30,1%, un de contingència pel mig termini.



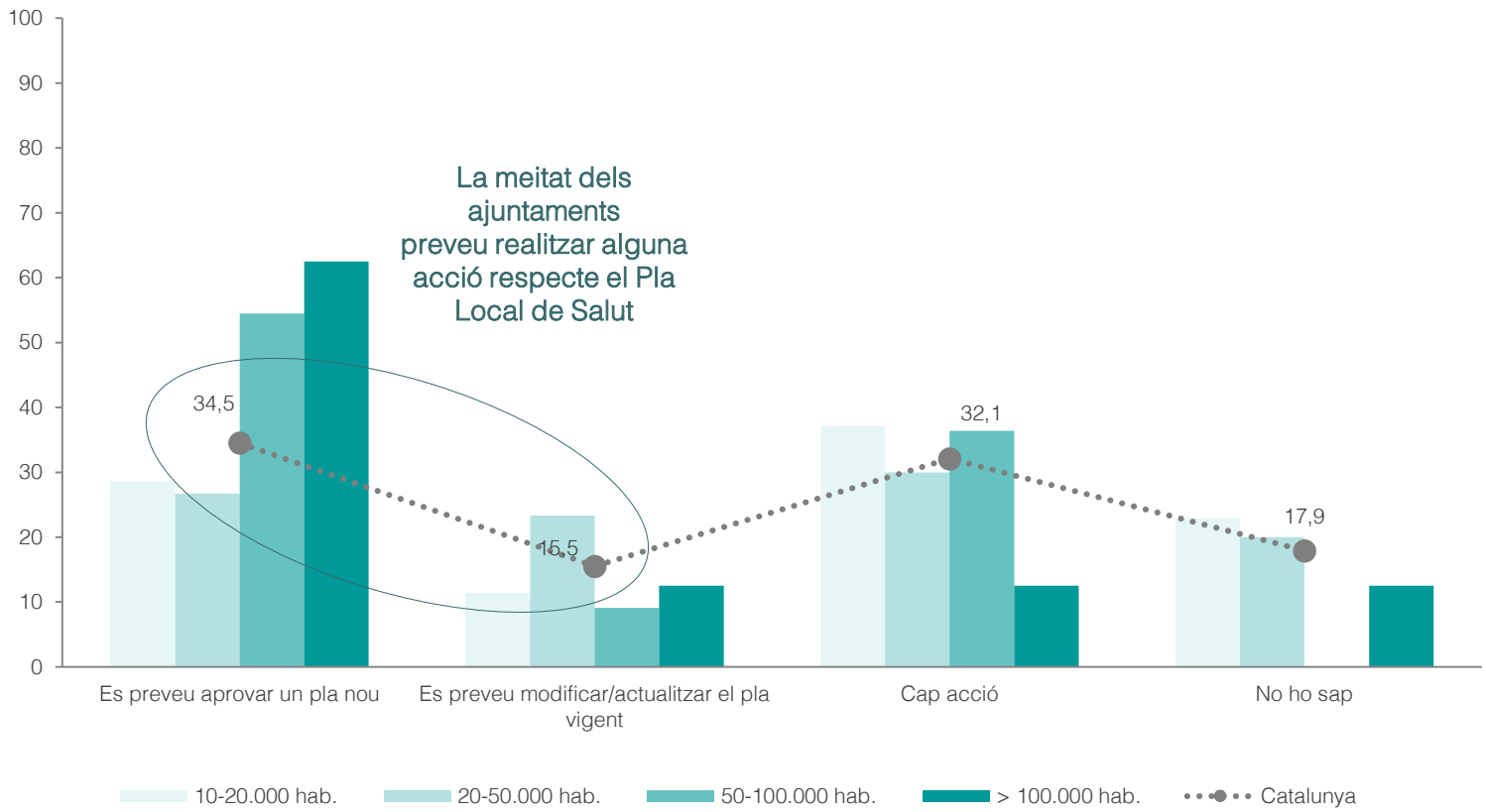
4 Percentatge d'ajuntaments segons existència d'altres plans vigents que planifiquin i coordinin les actuacions en matèria de salut pública que es desenvolupen al seu ajuntament. Possibilitat de més d'una resposta.

El 28,5% dels municipis disposen d'un Pla de Salut Pública Local vigent. Pel que fa als ajuntaments que disposen d'algun pla que coordini les actuacions, la majoria en tenen amb programes específics –tant de promoció com de protecció. Són pocs els ajuntaments que compten amb una planificació adaptada als riscos per pandèmies/epidèmies.



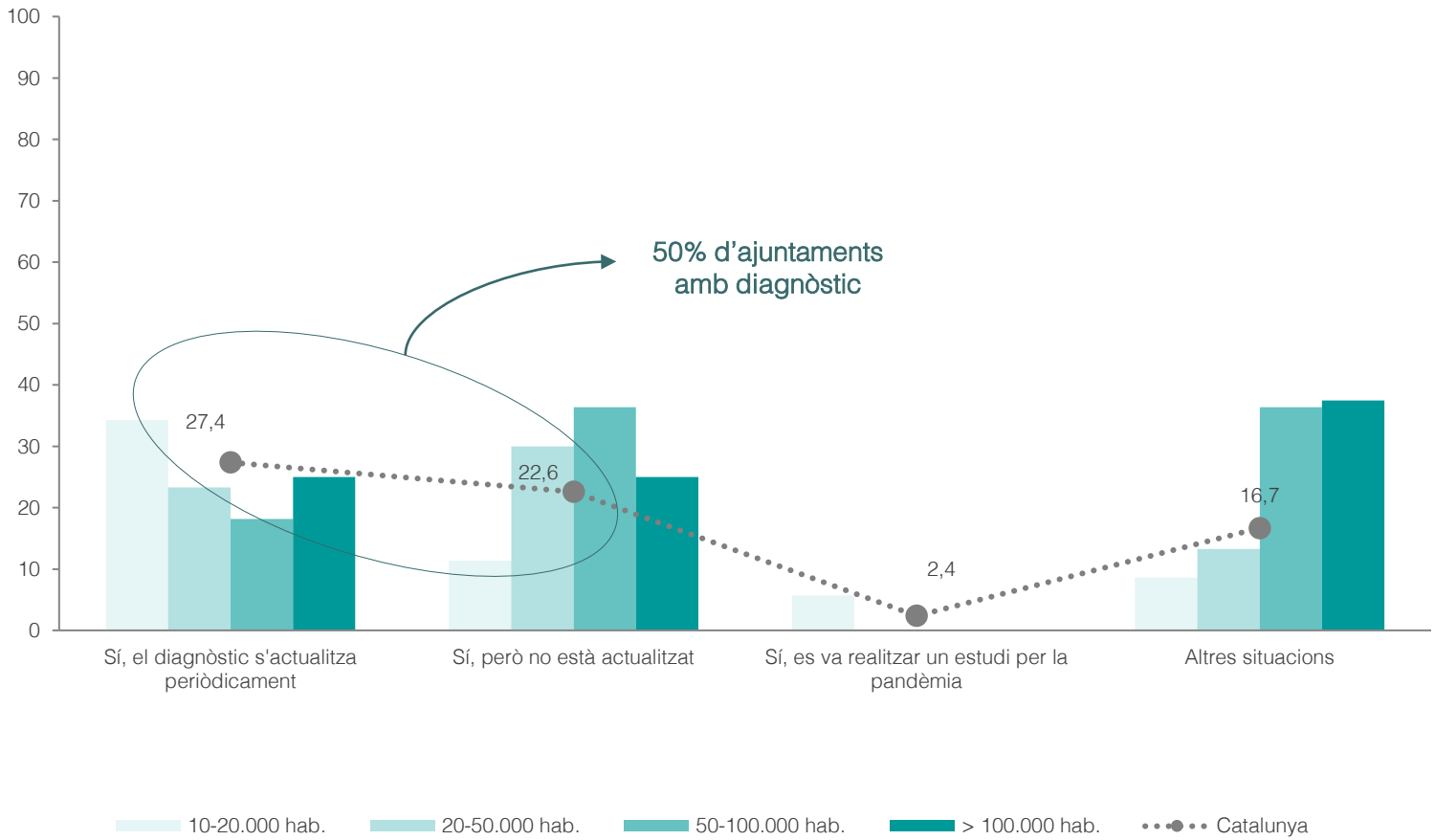
5 Percentatge d'ajuntaments que tenen previst realitzar alguna acció en relació al Pla Local de Salut. Possibilitat de més d'una resposta. [n=84]

El 50% dels municipis preveu realitzar alguna acció en relació amb el Pla de Salut Local: d'aquests, el 34,5% preveu aprovar-ne un de nou i el 15,5% es planteja modificar o actualitzar el pla vigent.



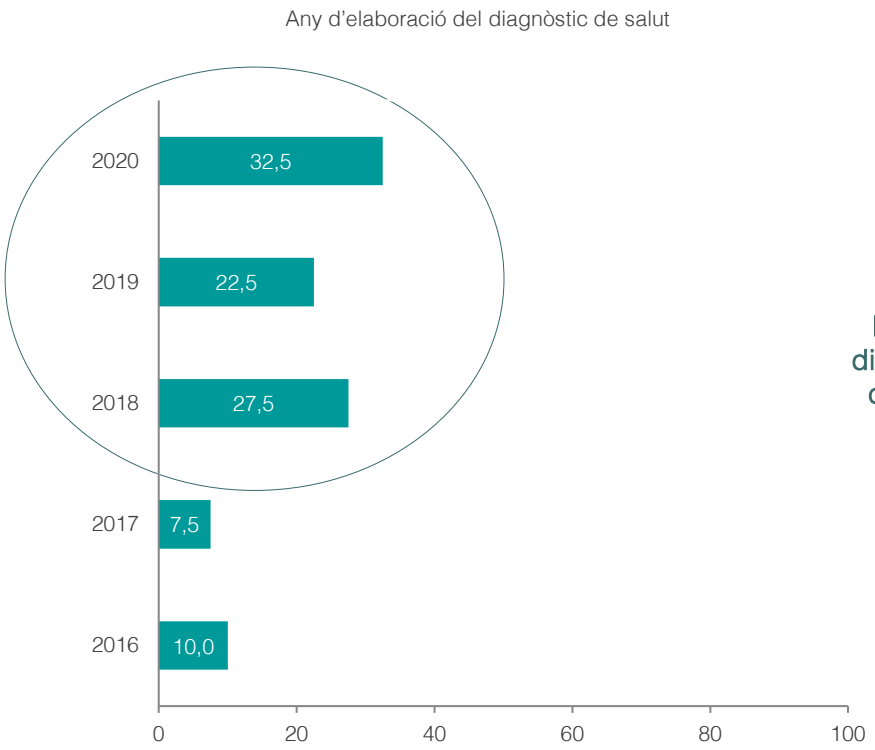
6 Percentatge d'ajuntaments amb diagnòstic de salut de la població local. Possibilitat de més d'una resposta. [n=84]

El 50% dels municipis de Catalunya disposa d'un diagnòstic de salut de la població: el 27,4% l'actualitza periòdicament, el 22,6% el té desactualitzat. Un 16,7% descriu altres situacions.



7 Percentatge d'ajuntaments segons l'any d'elaboració del diagnòstic de salut de la població i segons entitat que l'ha elaborat. [n=40]

El 82,5% d'ajuntaments disposa d'un diagnòstic de salut de la població amb menys de 3 anys d'antiguitat.

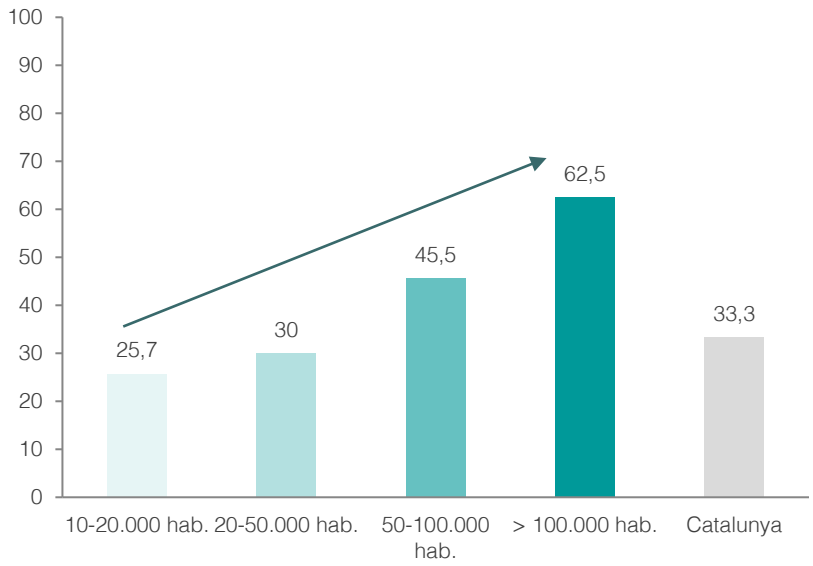


8 de cada 10 ajuntaments ha elaborat el diagnòstic en els darrers 3 anys

1.2 Avaluació

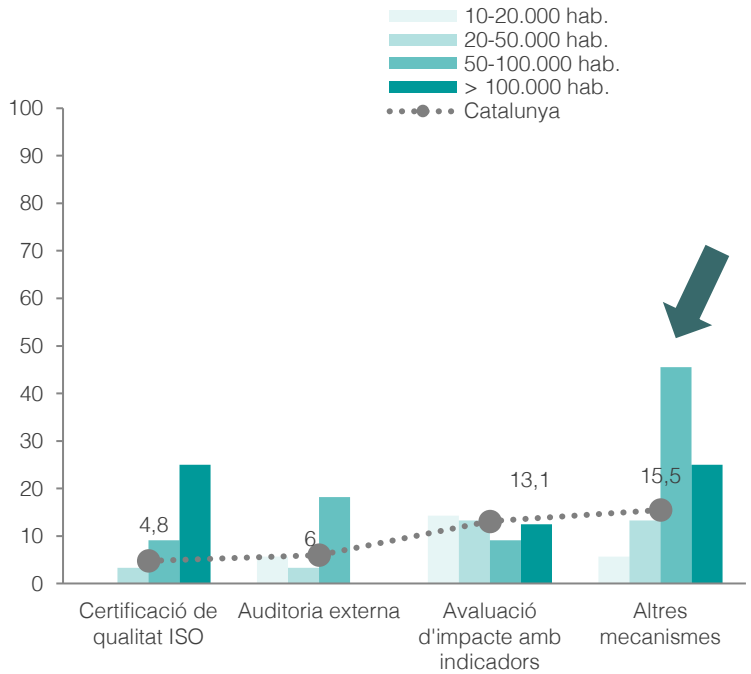
8 Avaluació en protecció de la salut. Percentatge d'ajuntaments segons aplicació d'algun mecanisme per avaluar la qualitat, impacte o resultats de la gestió municipal. [n=84]

Una tercera part dels municipis disposa d'algun mecanisme d'avaluació. Els ajuntaments més grans són els que més avaluen.



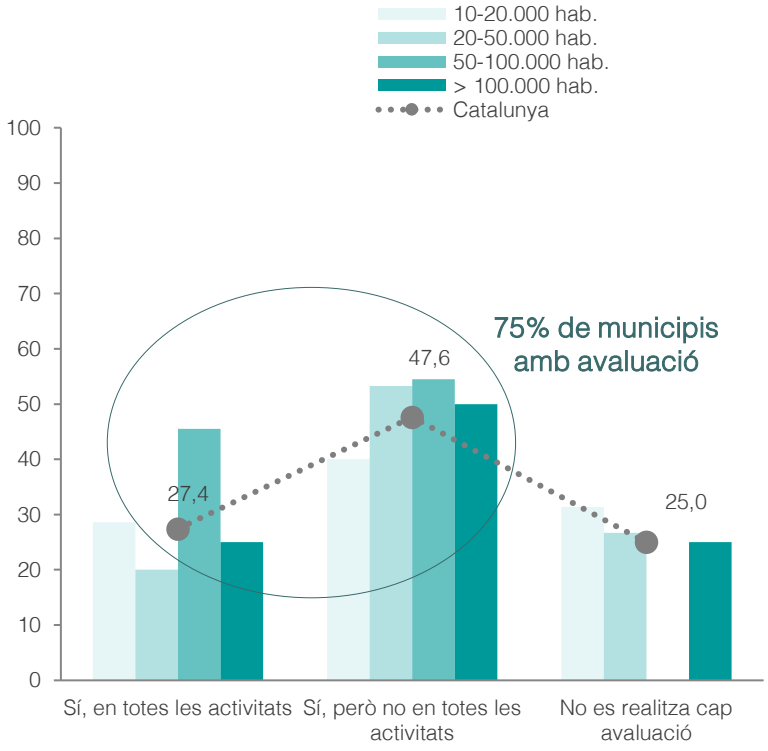
9 Percentatge d'ajuntaments segons mecanismes d'avaluació utilitzats en protecció de la salut. [n=63]

L'avaluació d'impacte amb indicadors és el mecanisme més utilitzat. Als municipis mitjans és més freqüent la utilització d'altres mecanismes d'avaluació.



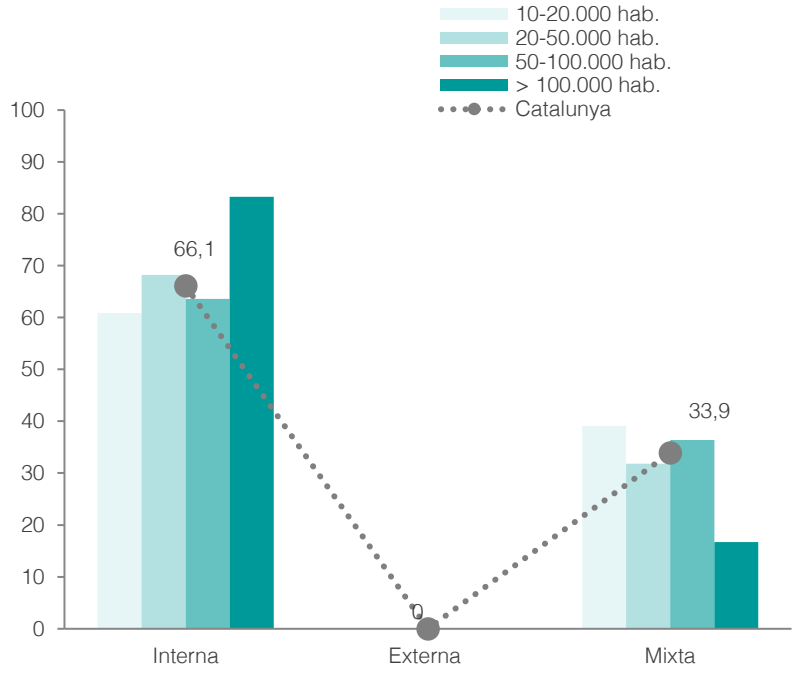
10 Avaluació en promoció de la salut. Percentatge d'ajuntaments segons realització d'algun tipus d'avaluació. [n=84]

El 75% dels ajuntaments realitza algun tipus d'avaluació: el 27,4% avalua la totalitat dels programes mentre que el 47,6% només ho fa en algunes de les activitats.



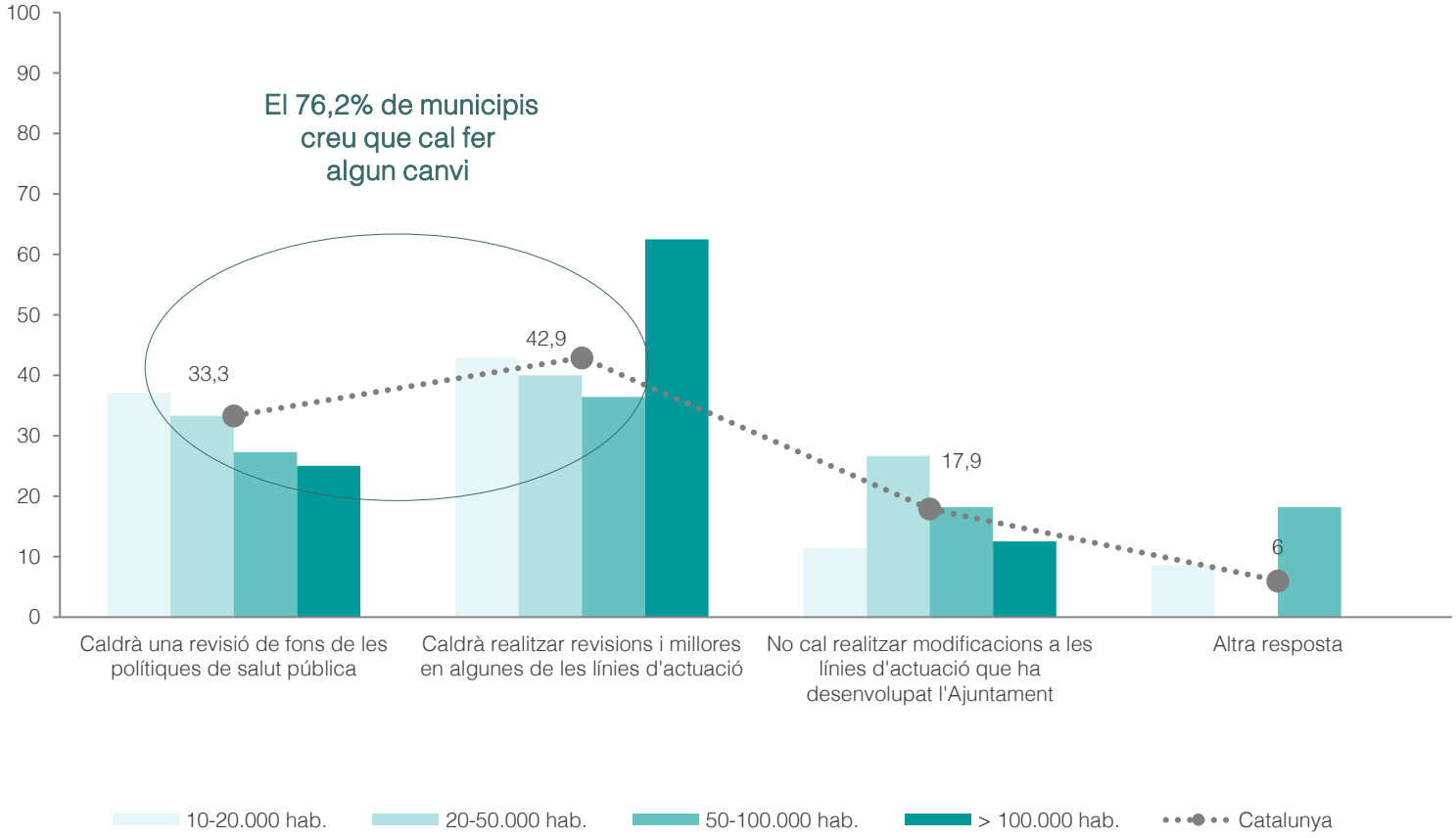
11 Percentatge d'ajuntaments segons tipus d'avaluació que s'ha realitzat. [n=62]

L'avaluació interna és el mecanisme d'avaluació més utilitzat en materia de promoció pels ajuntaments (66,1%) per davant de l'avaluació mixta (33,9%), que és aquella que es realitza de forma col·laborativa entre el propi ajuntament i una organització externa. En cap cas l'avaluació s'ha encarregat exclusivament a una entitat externa.



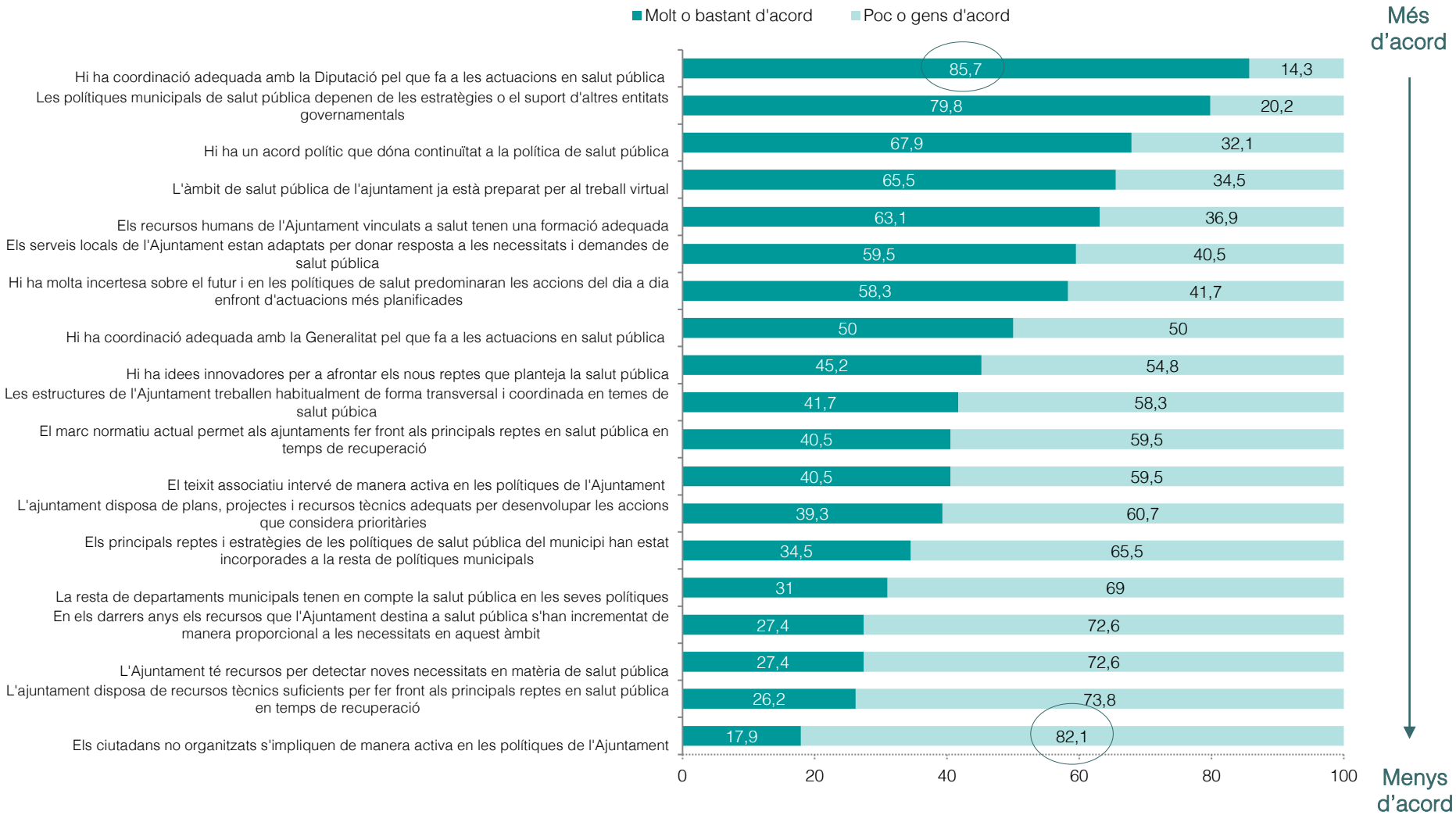
12 Percentatge d'ajuntaments segons valoració dels canvis que caldria realitzar a les polítiques públiques municipals de salut pública d'acord amb l'impacte que ha tingut la pandèmia. [n=84]

El 76,2% dels municipis considera que cal fer algun tipus de canvi en les polítiques locals de salut: el 33,3% apostaria per una revisió a fons i el 42,9% –especialment, més de la meitat dels municipis de més de 100.000 habitants- creu que cal realitzar millores en tan sols algunes de les línies d'actuació. Un 17,9% d'ajuntaments creu que no cal introduir canvis en polítiques públiques municipals de salut.



13 Percentatge d'ajuntaments segons percepció subjectiva del grau d'acord amb les següents afirmacions. [n=84]

Gairebé 9 de cada 10 municipis valora molt favorablement la coordinació amb la Diputació, mentre que la opció menys valorada és la implicació ciutadana.

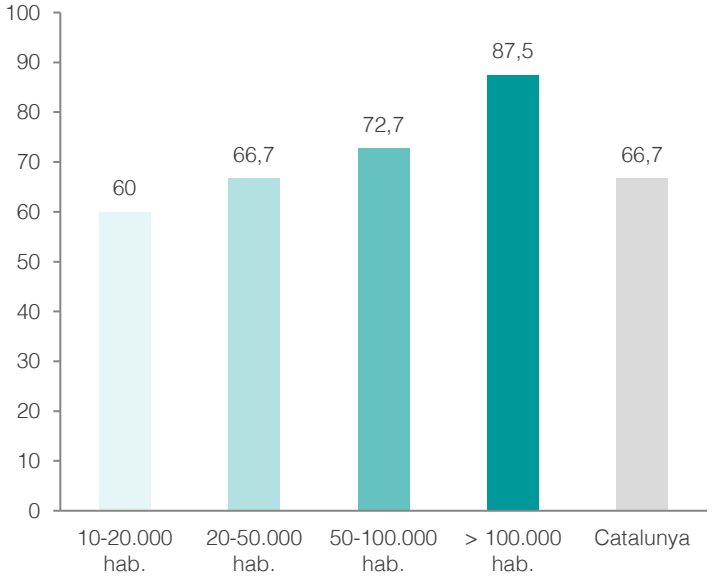


2. ORGANITZACIÓ

2.1 Estructura i organització política

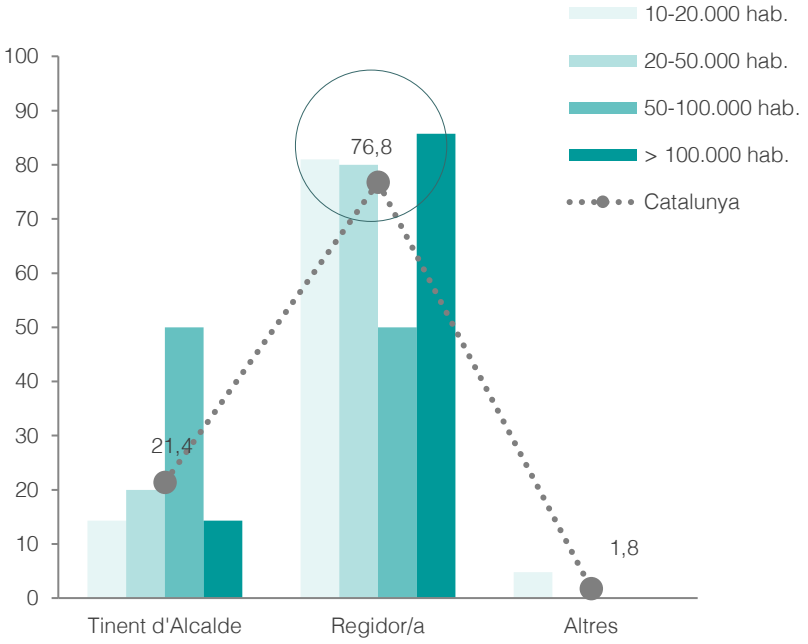
14 Percentatge d'ajuntaments amb alcaldes/ses que han delegat les seves funcions com a autoritat sanitària del municipi. [n=84]

Els alcaldes/ses del 66,7% d'ajuntaments han delegat les seves funcions com a autoritat sanitària del municipi. Ho fan, en major mesura, els de més de 100.000 hab. (87,5%).



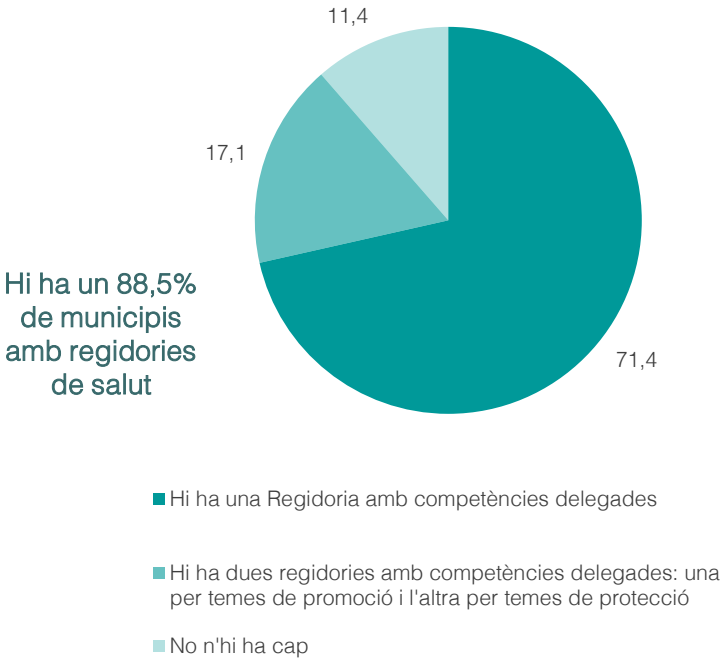
15 Percentatge d'ajuntaments d'acord amb qui han delegat les funcions com a autoritat sanitària del municipi els alcaldes/ses. [n=56]

Principalment, són els regidors/es els qui assumeixen les funcions d'autoritat sanitària (en un 76,8% dels casos).



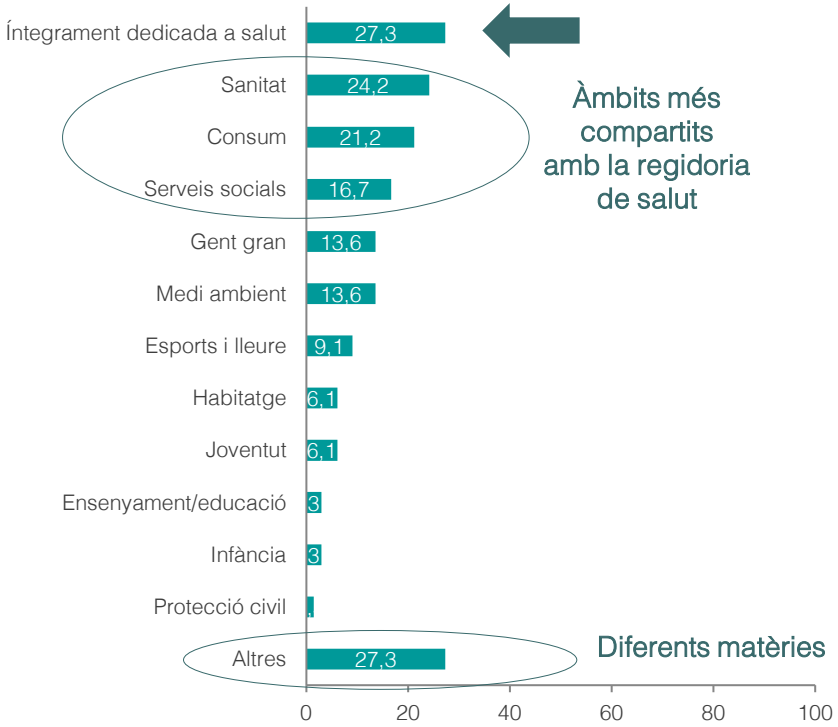
16 Percentatge d'ajuntaments segons existència de regidoria/es amb competències delegades en matèria de salut pública. [n=84]

El 88,5% d'ajuntaments disposa de regidoria amb competències delegades en materia de salut pública. 7 de cada 10 compta amb una de sola mentre que el 17,1% en té dues: una per promoció i una altra per protecció.



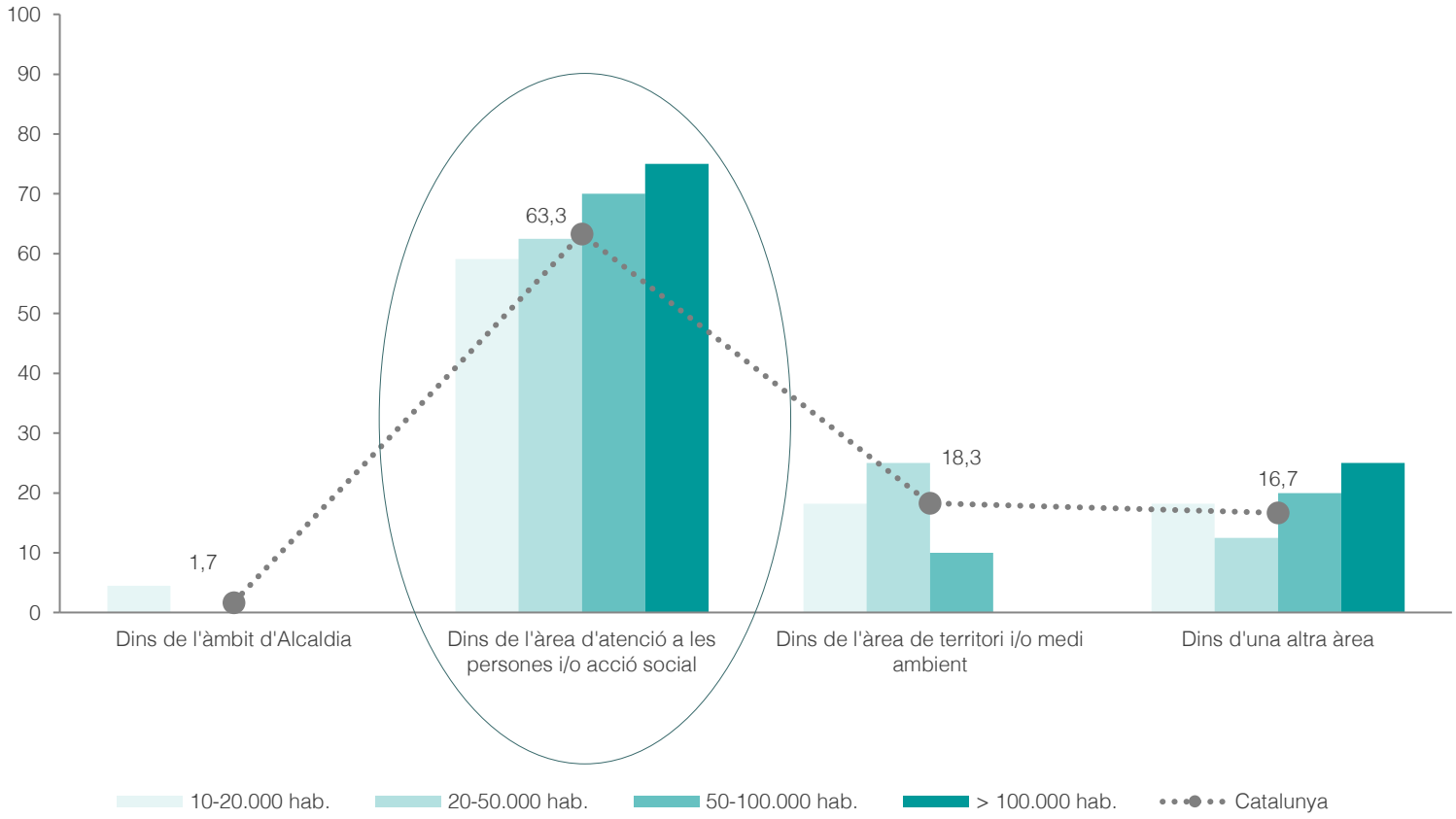
17 Percentatge d'ajuntaments segons matèries compartides amb la regidoria de salut pública. Possibilitat de més d'una resposta. [n=66]

El 27,3% dels ajuntaments compta amb una regidoria íntegrament dedicada a salut. En els casos en què la regidoria de salut comparteix gestió amb altres matèries, les més freqüents són: sanitat (24,2%), consum (21,2%) i serveis socials (16,7%).



18 Percentatge d'ajuntaments segons vinculació de la regidoria de salut pública amb l'estructura política de l'ajuntament. [n=60]

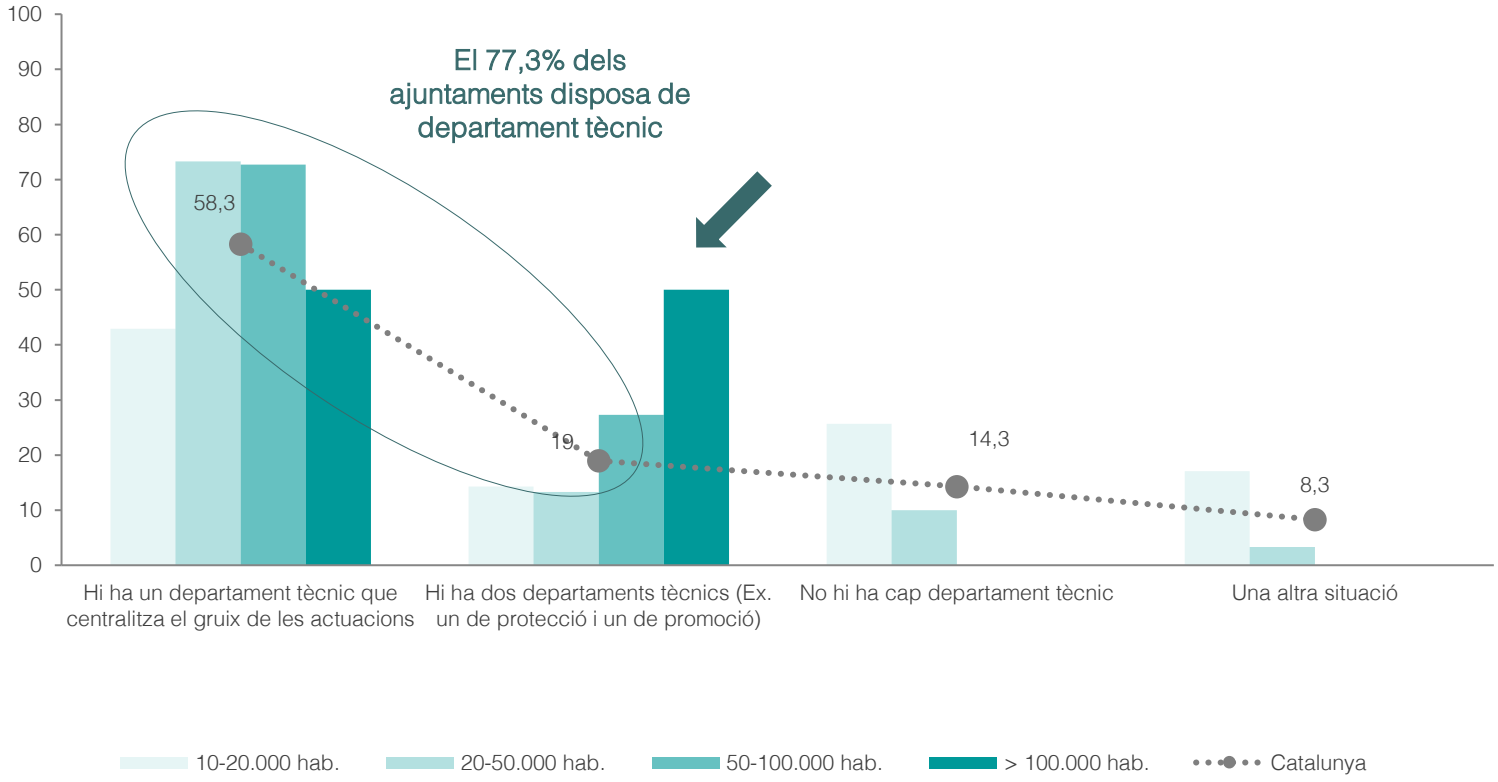
Majoritàriament la regidoria de salut pública se situa dins de l'àrea d'atenció a les persones i/o d'acció social. En menor mesura es troba vinculada a l'àrea de territori i/o medi ambient (18,3%) o dins d'una altra àrea (16,7%).



2.2 Estructura i organització tècnica

19 Percentatge d'ajuntaments segons existència d'algun departament tècnic (servei o unitat) que centralitzi les actuacions en matèria de salut pública. [n=84]

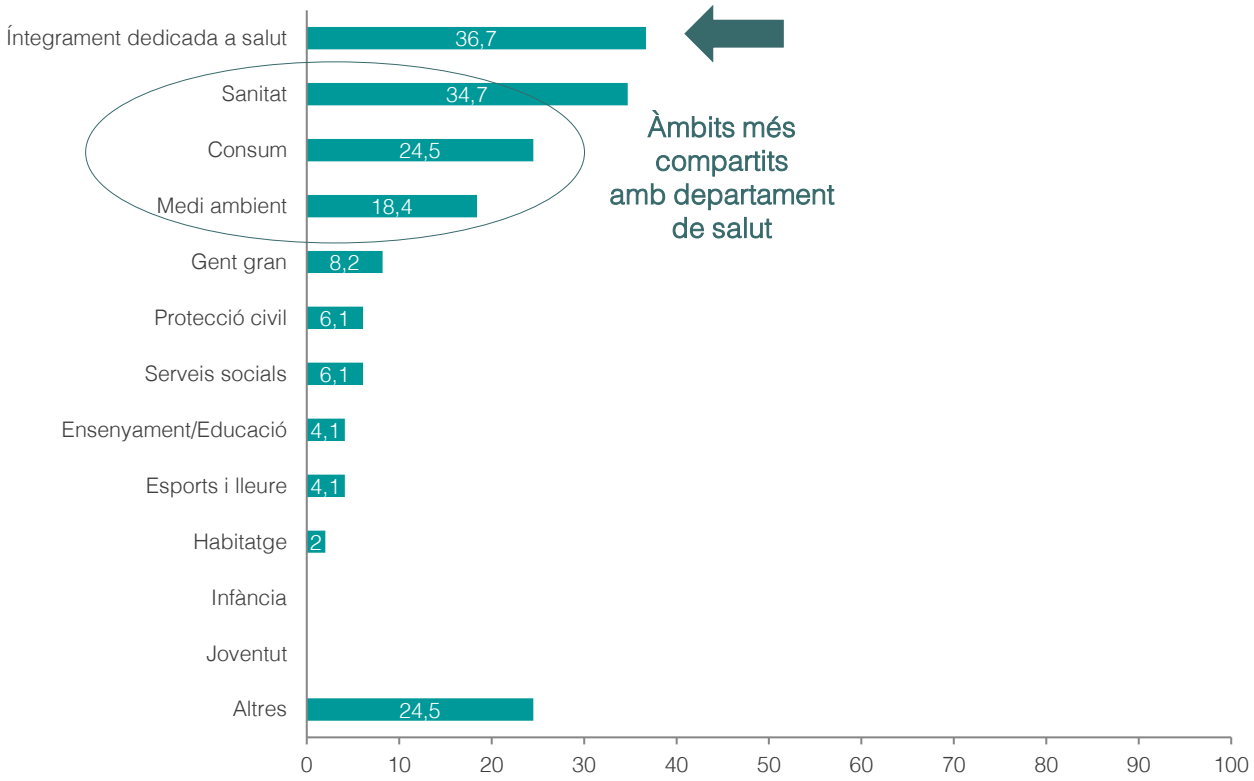
El 77,3% d'ajuntaments disposa d'un servei o unitat -com a mínim- per a les actuacions de salut pública. El més habitual a Catalunya és que hi hagi un sol departament tècnic que centralitzi el gruix de les actuacions. En un 19% dels casos (i la meitat dels ajuntaments grans), n'hi ha dos: un per a protecció i un altre per a promoció. Tan sols un 14,3% no disposa de cap unitat o servei d'aquest tipus i es tracta de municipis petits.



2.2.1 Estructura i organització tècnica quan hi ha un únic departament

20 Percentatge d'ajuntaments segons matèries amb les quals comparteix la gestió el departament que centralitza les actuacions en matèria de salut pública. Possibilitat de més d'una resposta. [n=49]

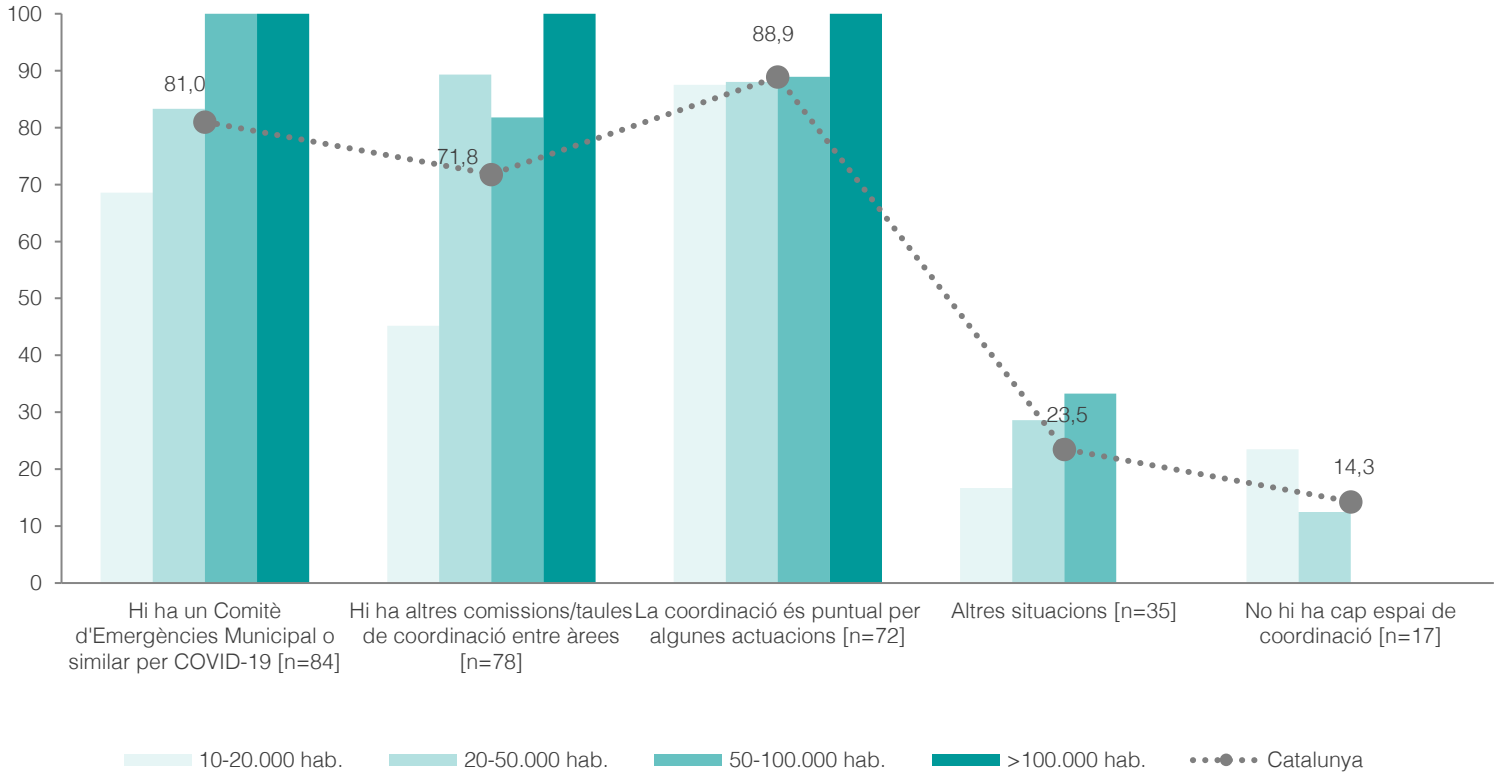
Quan hi ha un únic departament és comú entre els municipis que aquest comparteixi gestió amb altres matèries. Així, mentre que el 36.7% dels ajuntaments tenen un departament exclusivament dedicat a salut, el 34.7% comparteix la gestió amb sanitat i el 24.5%, amb consum. Una altra àrea propera a salut és medi ambient (18.4%).



2.3 Coordinació i canvis a les estructures organitzatives

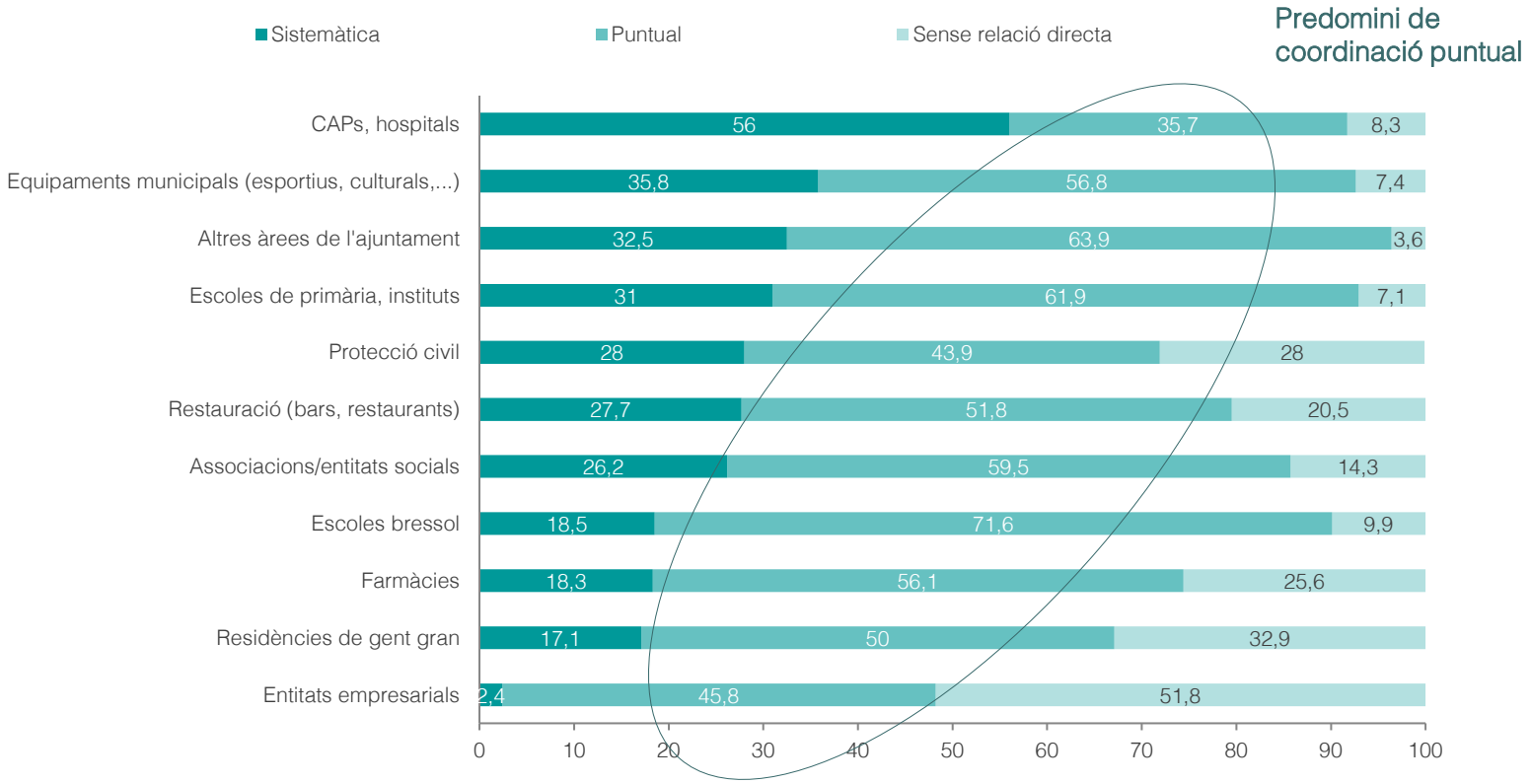
21 Percentatge d'ajuntaments segons espais transversals de coordinació on es tracten regularment els temes de salut pública. [n=63]

Una bona part dels municipis enquestats disposa d'un Comitè d'Emergències Municipal o similar per la COVID-19. Pel que fa a la coordinació puntual per algunes actuacions, aquesta és present en la majoria d'ajuntaments.



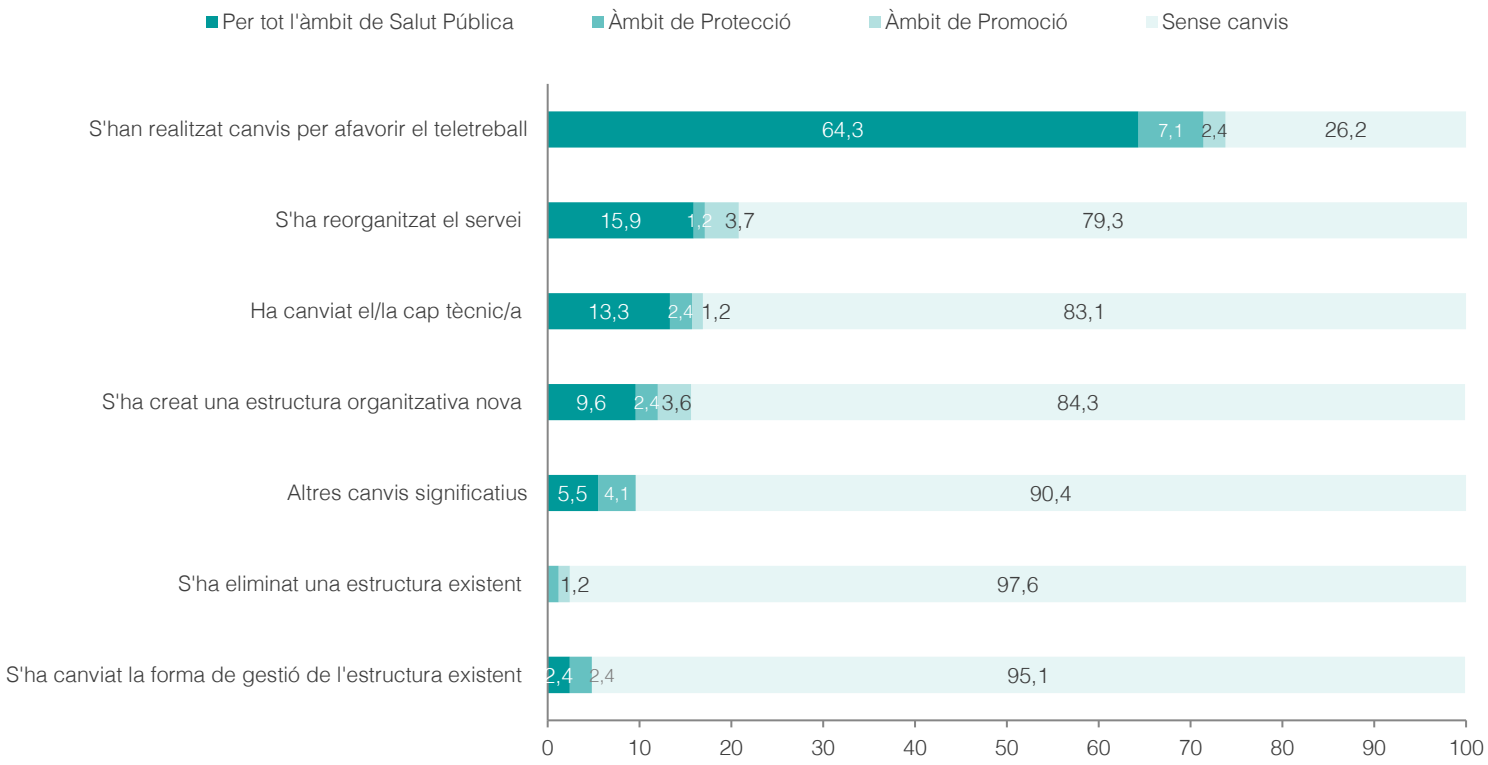
22 Percentatge d'ajuntaments segons valoració del nivell de coordinació entre el personal i/o àmbit de salut pública i altres serveis/actors del municipi. [n=82]

La meitat dels municipis es coordina de forma sistemàtica amb els CAPs i/o hospitals. En canvi, a la resta d'àmbits predomina la coordinació puntual: la coordinació més freqüent dels ajuntaments és amb les escoles bressol (71,6%), altres àrees de l'ajuntament (63,9%), escoles de primària o instituts (61,9%) i associacions/entitats socials (59,5%). Les entitats empresarials són les que menys relació directa tenen amb els ajuntaments.



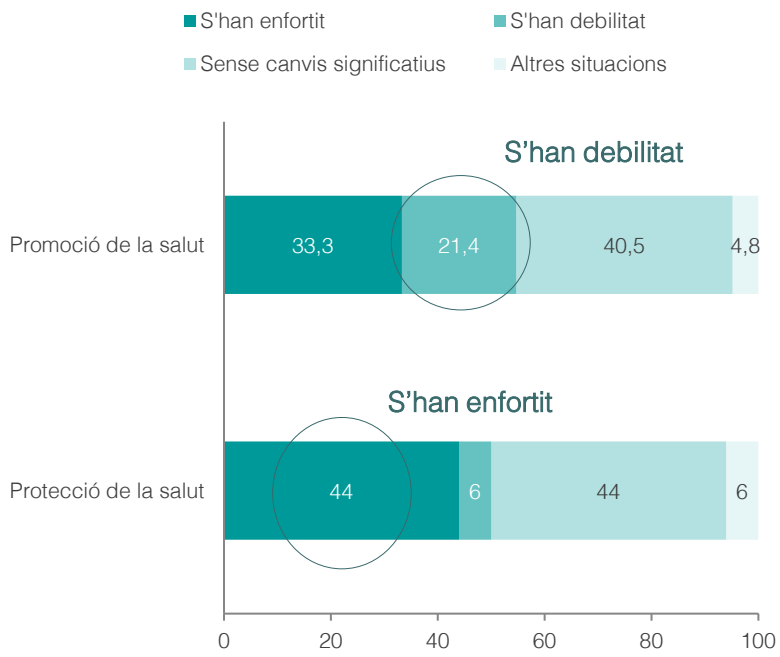
23 Percentatge d'ajuntaments segons canvis que s'han produït en el període 2020-2021 en les estructures tècniques i/o administratives dedicades a salut pública en relació amb les existents a l'anterior mandat. [n=83]

Més del 60% d'ajuntaments ha realitzat canvis per afavorir el teletreball. En menor mesura, entre el 9 i el 15% de municipis han reorganitzat el servei, ha canviat de tècnic o ha creat una estructura organitzativa nova.



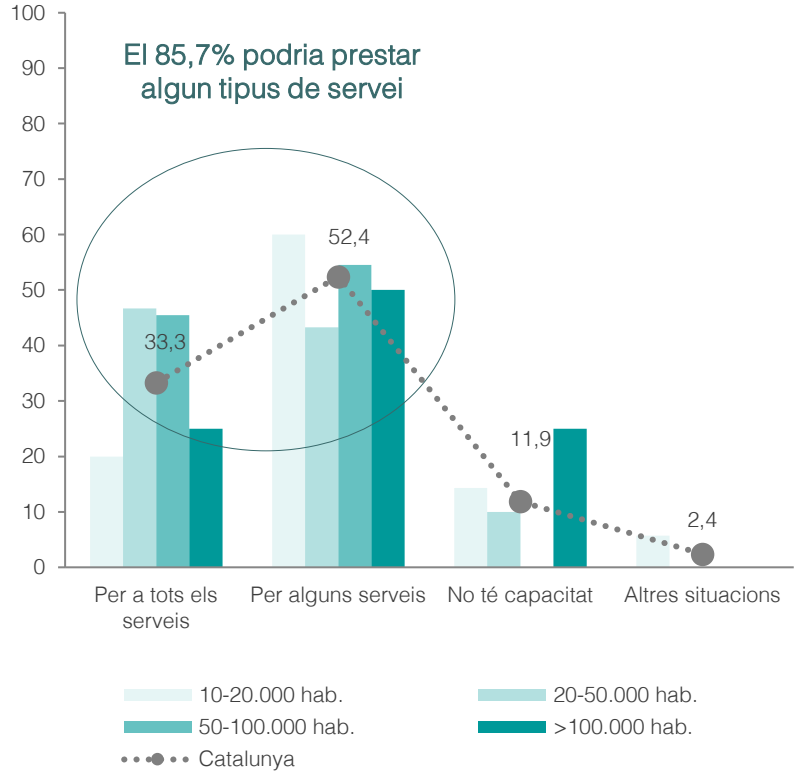
24 Percentatge d'ajuntaments segons valoració de l'afectació de la pandèmia a les estructures organitzatives municipals dedicades a la salut pública. [n=84]

L'impacte de la pandèmia ha estat més fort a les polítiques de promoció que a les de protecció. De fet, a les polítiques de protecció preval la percepció que s'han enfortit (el 44%, el 6% creu que s'han debilitat) mentre que en promoció el 33,3% consideren que s'han enfortit i el 21,4% que s'han debilitat



25 Percentatge d'ajuntaments segons valoració de la capacitat de l'ajuntament per oferir els serveis de salut pública en cas que es repetís una situació de confinament. [n=84]

El 85,7% és optimista pel que fa a la capacitat de resposta de l'ajuntament en cas que es repetís una situació de confinament, tot i que el 52,4% considera que només seria factible per alguns serveis enfront del 33,3% que ho creu per a la totalitat dels serveis.

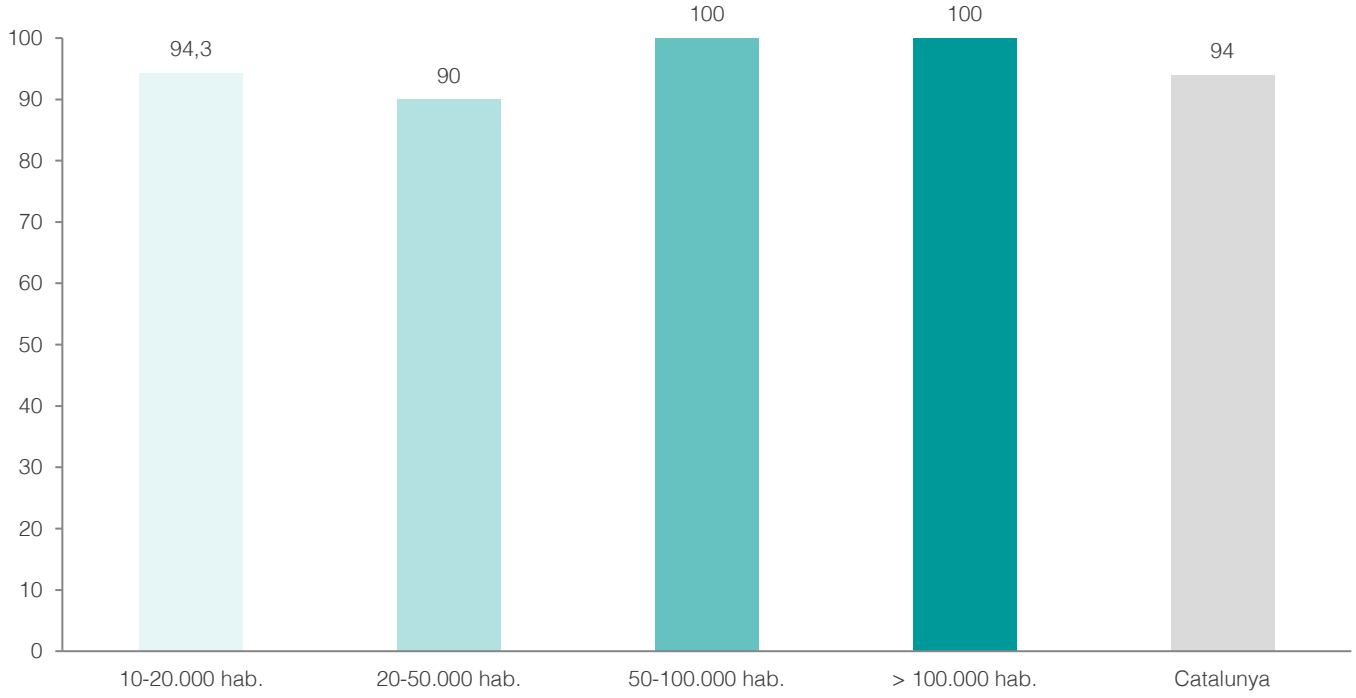


3. RECURSOS

3.1 Pressupost municipal destinat a salut pública

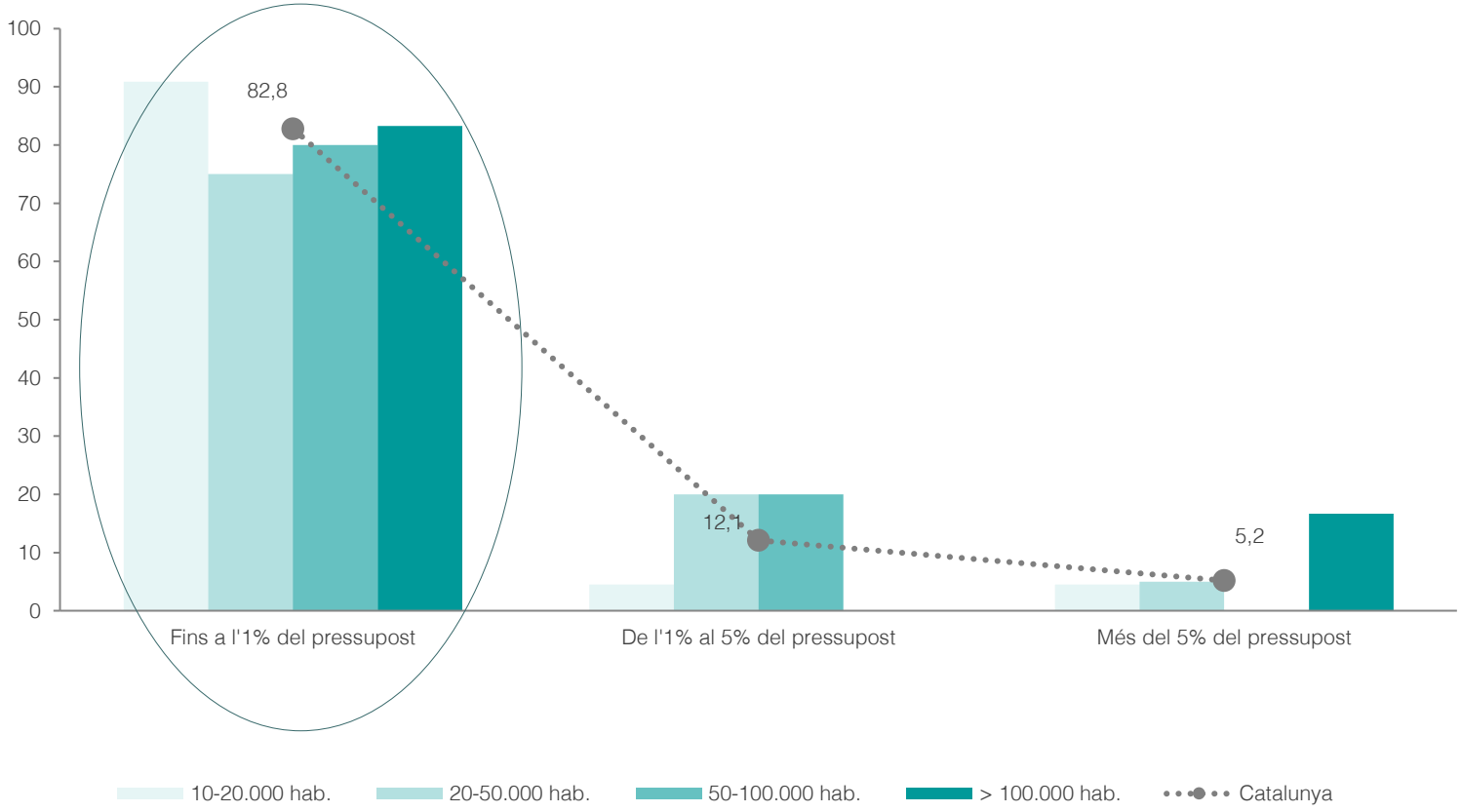
26 Percentatge d'ajuntaments amb partides consignades específicament a salut pública. [n=84]

La gran majoria dels municipis enquestats disposen de partides consignades a la salut pública.



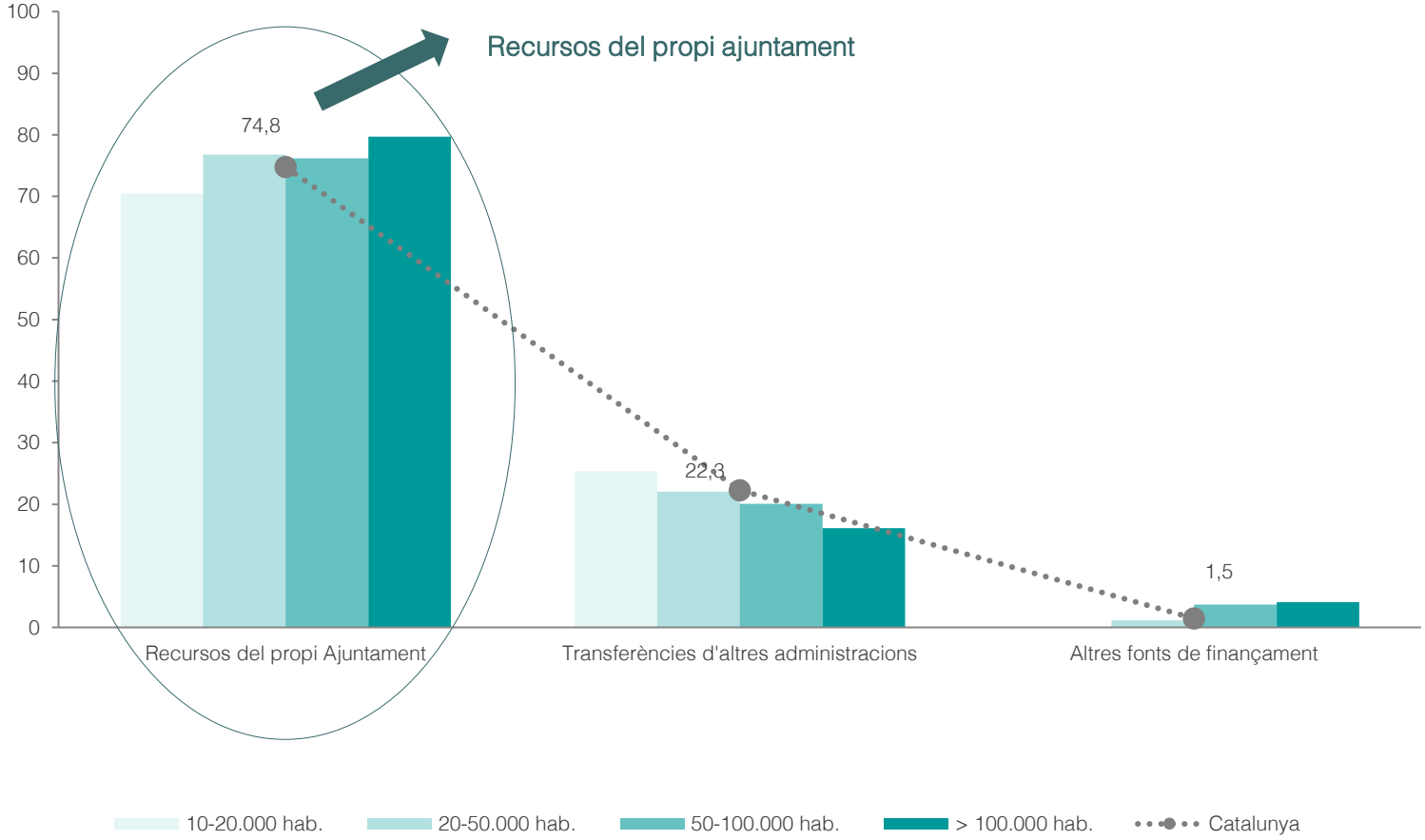
27 Percentatge d'ajuntaments segons proporció aproximada del pressupost de l'ajuntament que està dedicada a temes de salut pública. [n=58]

Segons els municipis enquestats, el pressupost dedicat a temes de salut pública no arriba a l'1% del total del pressupost de l'ajuntament en la gran majoria dels casos i, sobretot, en aquells municipis que tenen menys habitants. La proporció del pressupost augmenta als municipis més grans.



28 Percentatge d'ajuntaments segons procedència dels recursos econòmics en matèria de salut pública. [n=68]

El pressupost de salut pública de 3 de cada 4 municipis prové del propi ajuntament, mentre que el del 22,8% ho fa d'altres administracions.

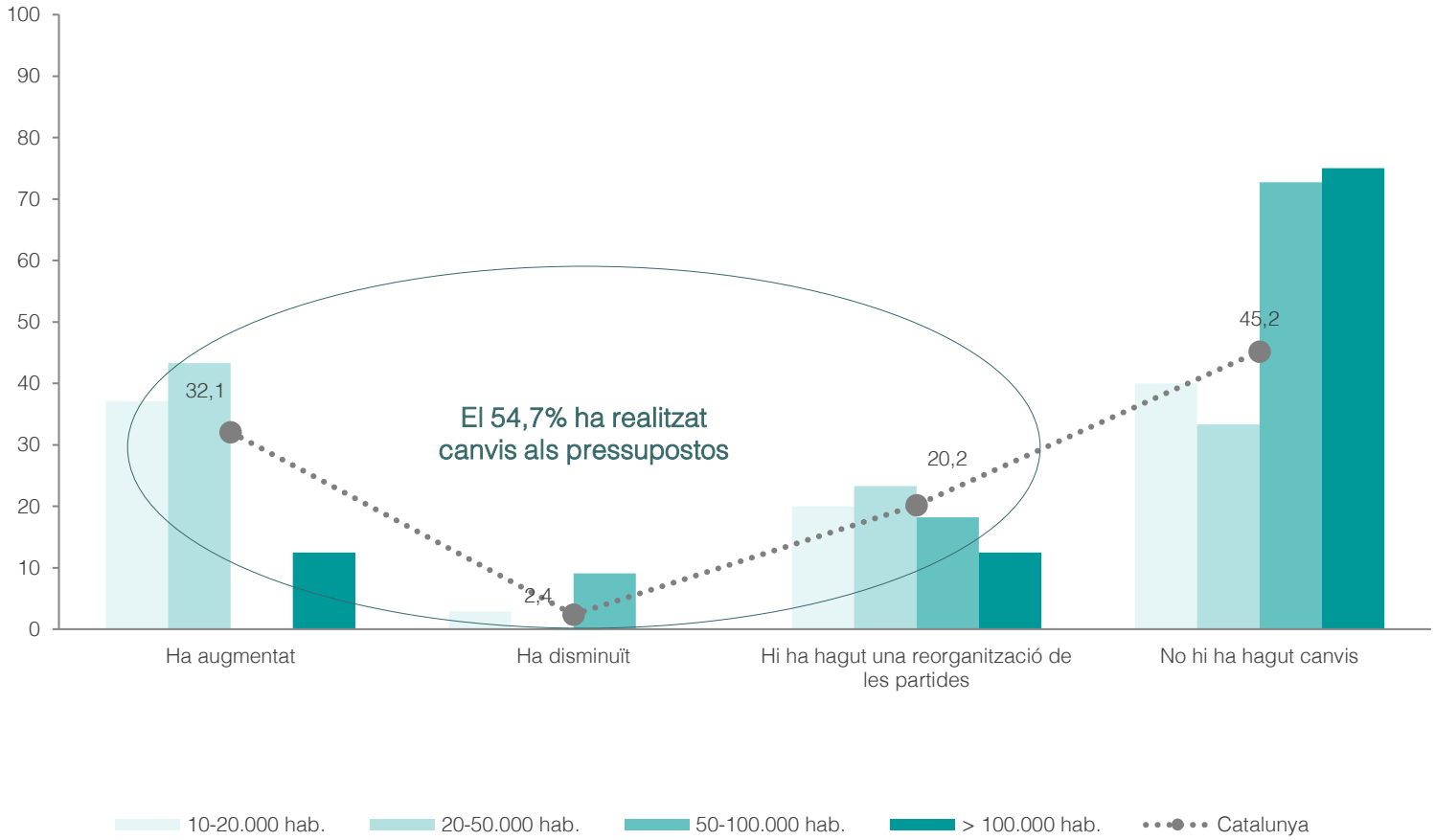


29 Percentatge d'ajuntaments segons destí de les transfèrencies d'altres administracions destinades al pressupost de salut pública. [n=73]

Les transferències d'altres administracions són destinades en la seva totalitat al pressupost de salut pública en un 47,9% dels casos, una proporció lleugerament major que la de municipis que les assisgnen al pressupost general de l'ajuntament (45,2%).

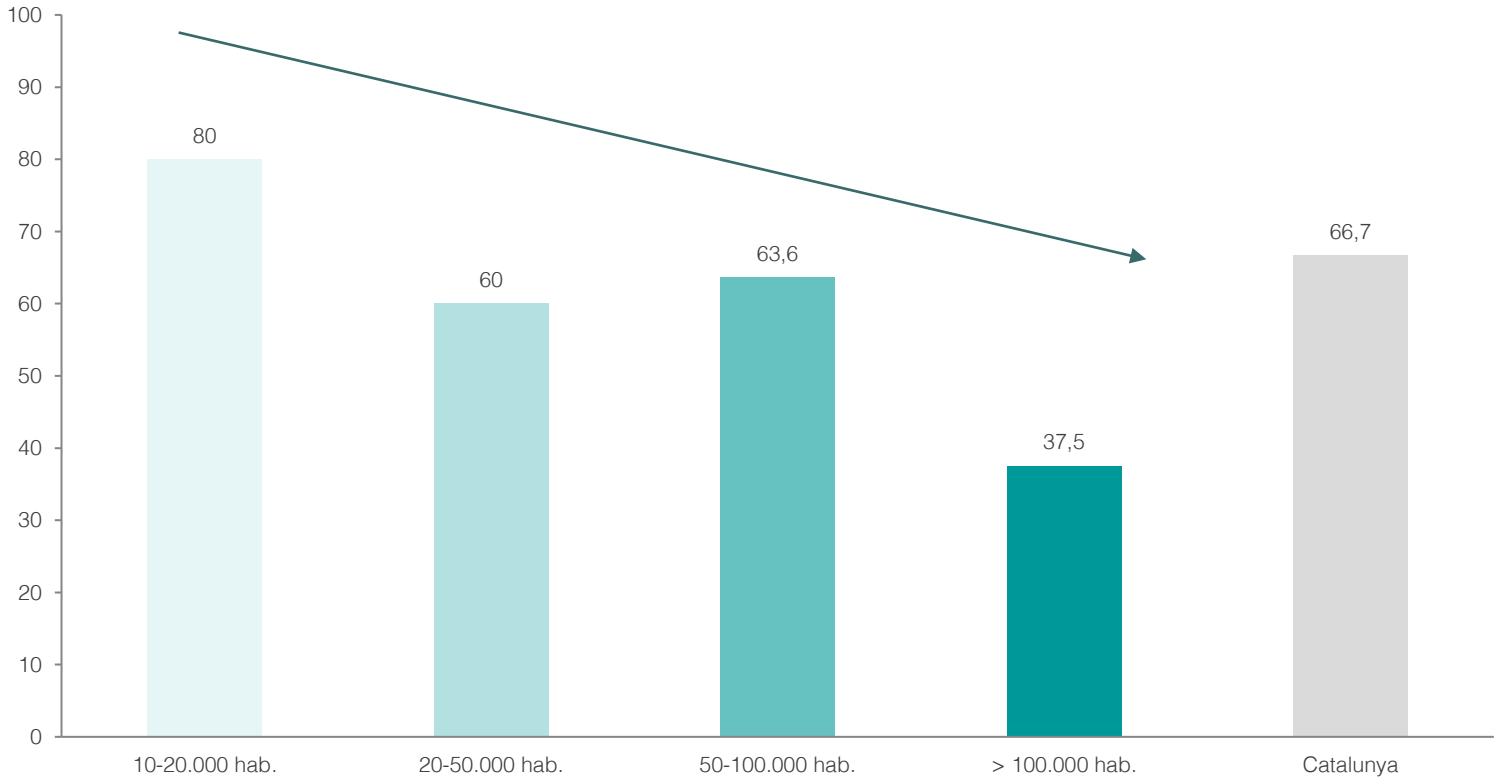
30 Percentatge d'ajuntaments segons canvis realitzats als pressupostos de salut pública a l'any 2021. [n=84]

El 54,7% de municipis ha realitzat algun tipus de canvi en els pressupostos de salut. Dels que els han augmentat (32,1%), la majoria són ajuntaments de menys de 50.000 habitants.



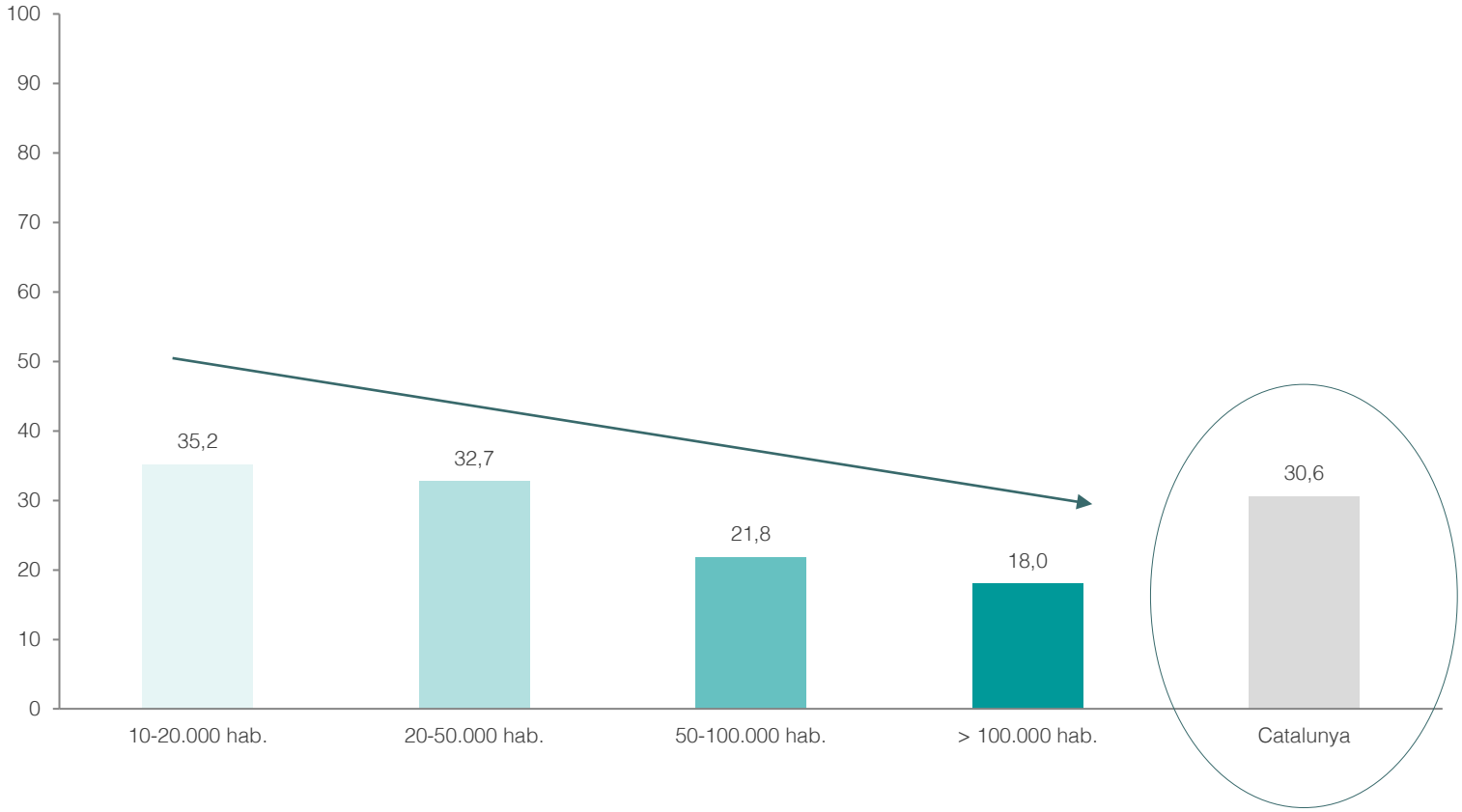
31 Percentatge d'ajuntaments amb partides a animals de companyia consignades específicament als pressupostos de salut pública. [n=84]

Gairebé el 70% dels ajuntaments disposen de partides per animals de companya. Aquesta disponibilitat disminueix a mesura que augmenta el tamany del municipi: el 80% dels ajuntaments menors de 20.000 habitants que en tenen es contraposa amb el 37,5% dels majors de 100.000 habitants.



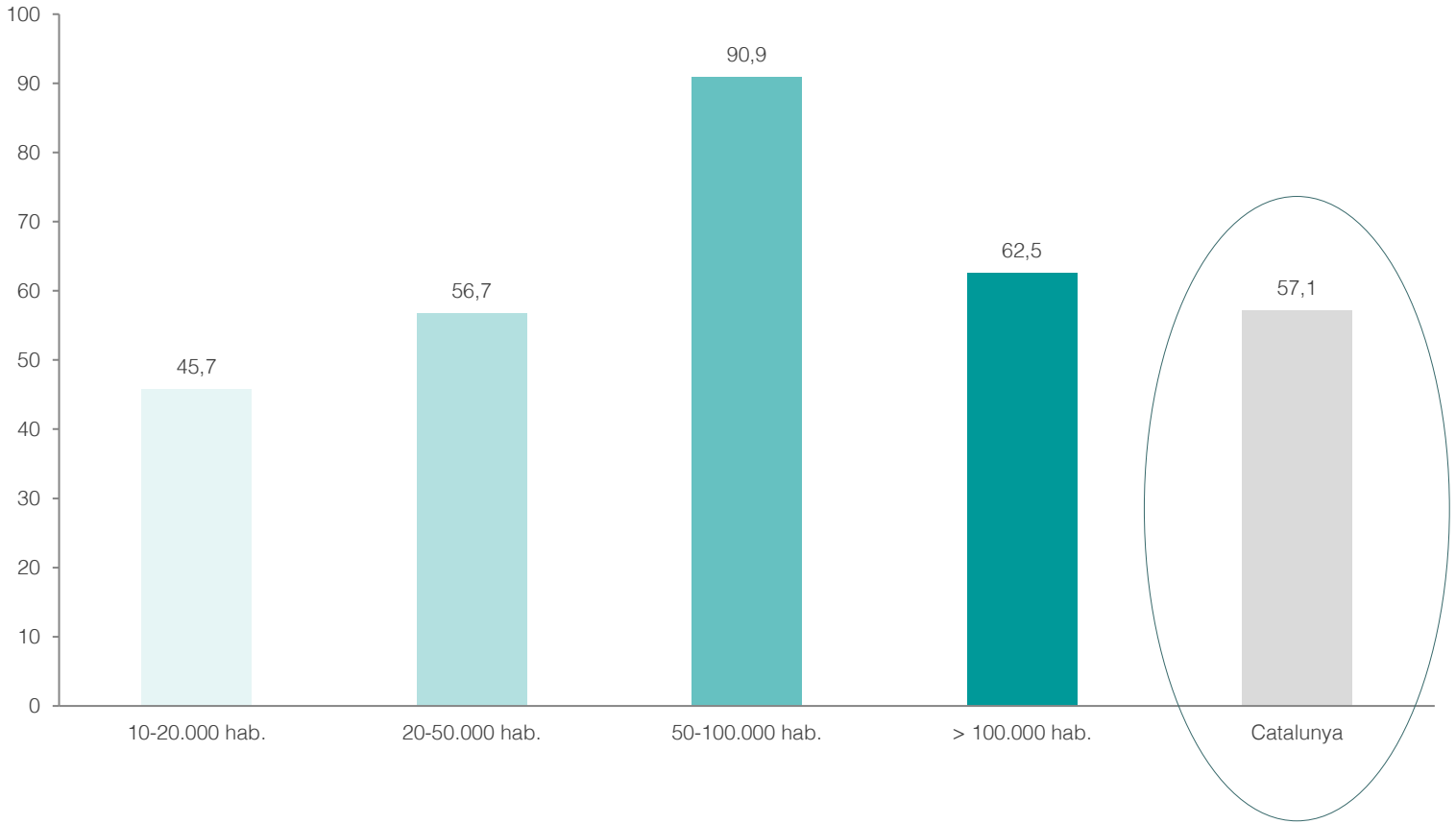
32 Mitjana del percentatge dels pressupostos dels ajuntaments destinat a animals de companyia respecte del total del pressupost de salut. [n=31]

Un terç del pressupost de l'àmbit de salut dels municipis de Catalunya es destina a animals de companyia. La proporció disminueix a mesura que augmenta el tamany del municipi.



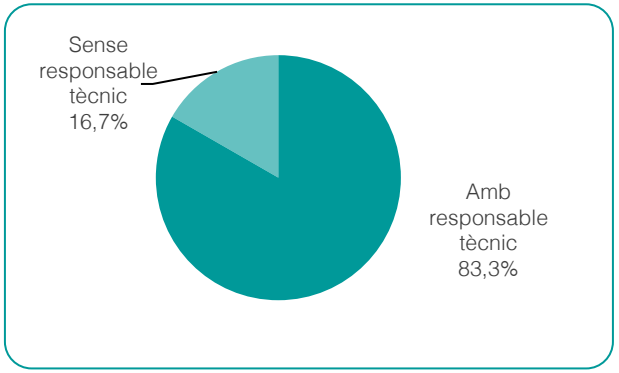
33 Percentatge d'ajuntaments que han establert algun tipus de taxa o preu públic en relació a temes relacionats amb la salut pública. [n=84]

El 57,1% dels municipis ha establert una taxa o preu públic en temes relacionats amb la salut pública. Aquesta proporció és del 90% en el tram de població de 50-100.000 habitants.

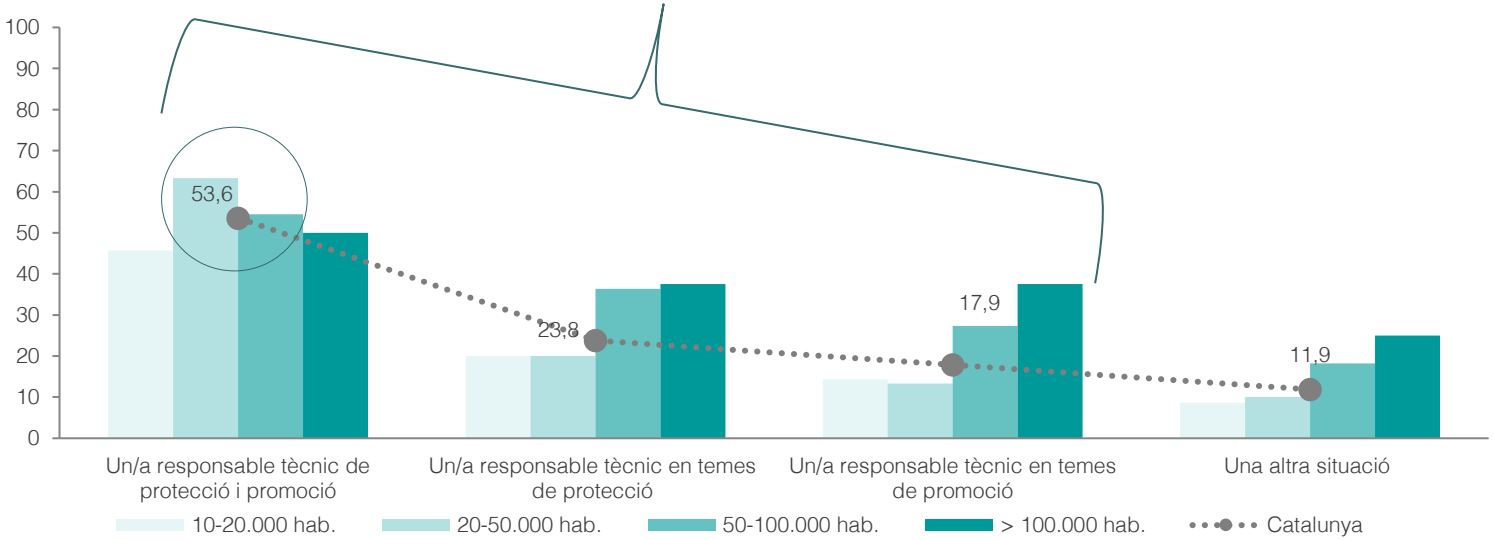


3.2 Responsable tècnic/a

34 Percentatge d'ajuntaments segons existència d'un/a responsable tècnic/a dedicat a l'àmbit de la salut pública. Possibilitat de més d'una resposta [n=84]



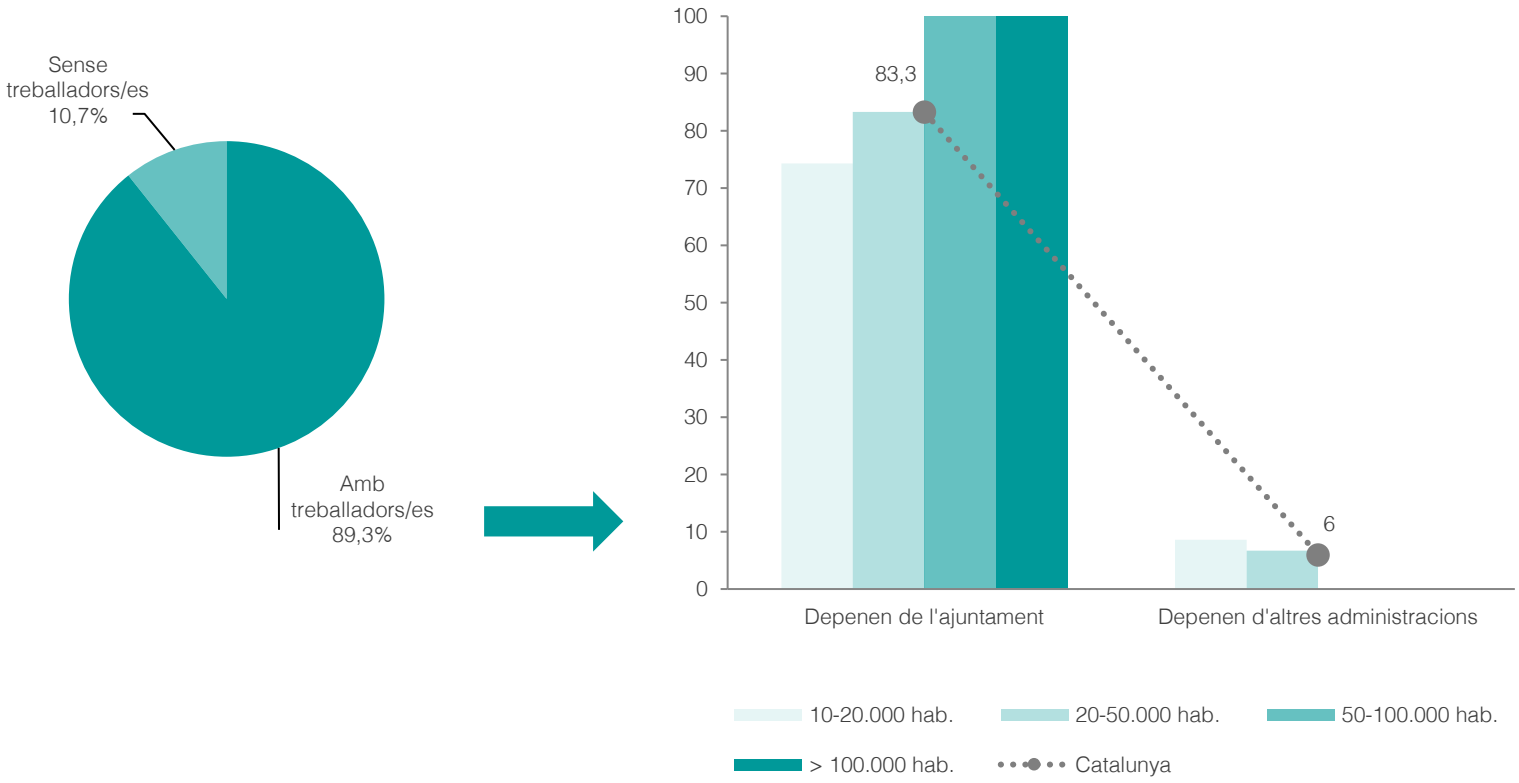
El 83,3% dels municipis disposen d'algun responsable tècnic de salut pública. El 53,6% dels responsables tenen competències en protecció i promoció; el 23,8% estan especialitzats en protecció i el 17,9%, en promoció.



3.3 Treballadors/es

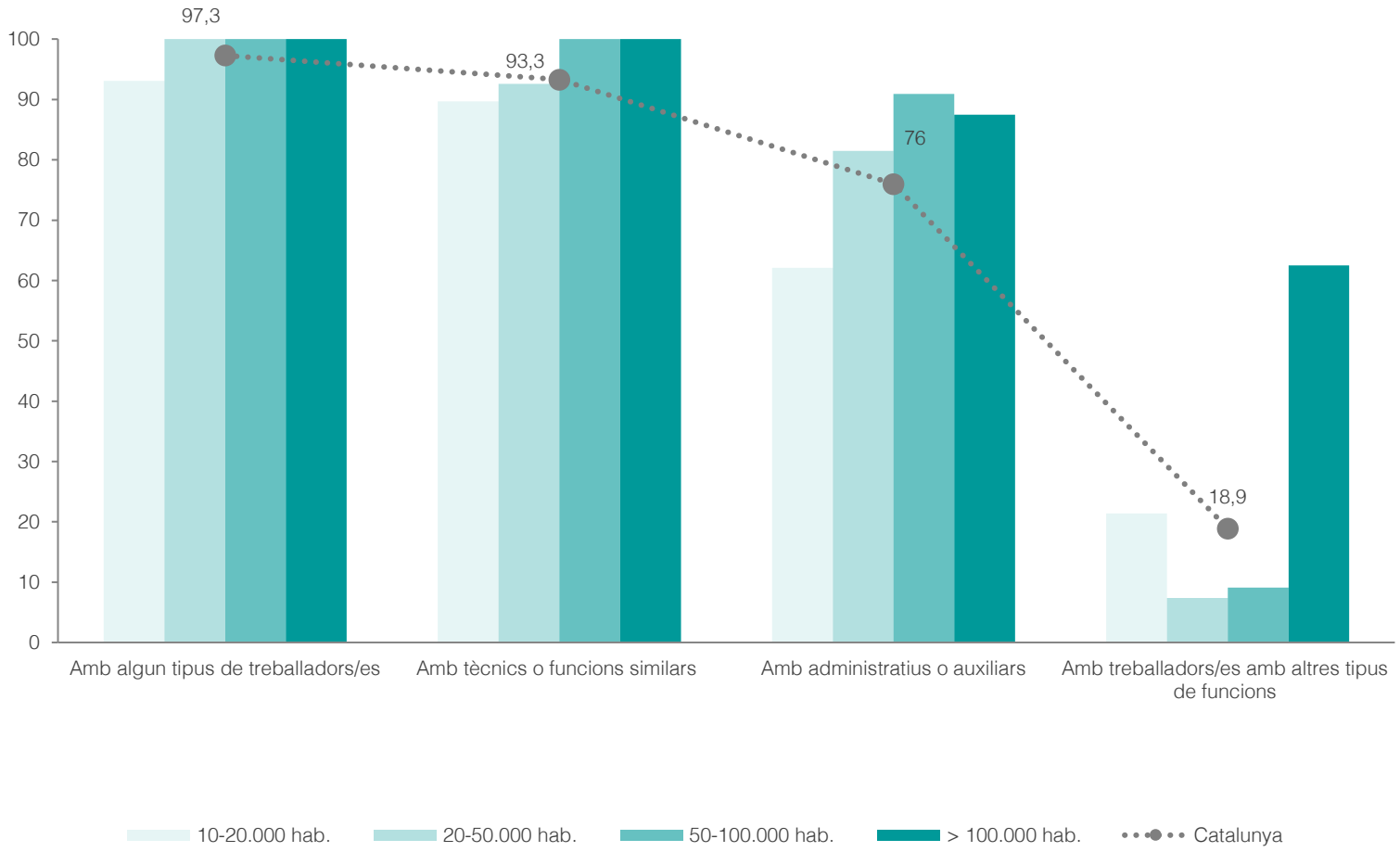
35 Percentatge d'ajuntaments amb treballadors/es dedicats a l'àmbit de la salut pública i segons la seva vinculació a l'Ajuntament. [n=84]

El 89,3% dels ajuntaments disposa de treballadors/es dedicats a l'àmbit de la salut pública. D'aquests, un 83,3% depenen de l'ajuntament i un 6%, d'altres administracions.



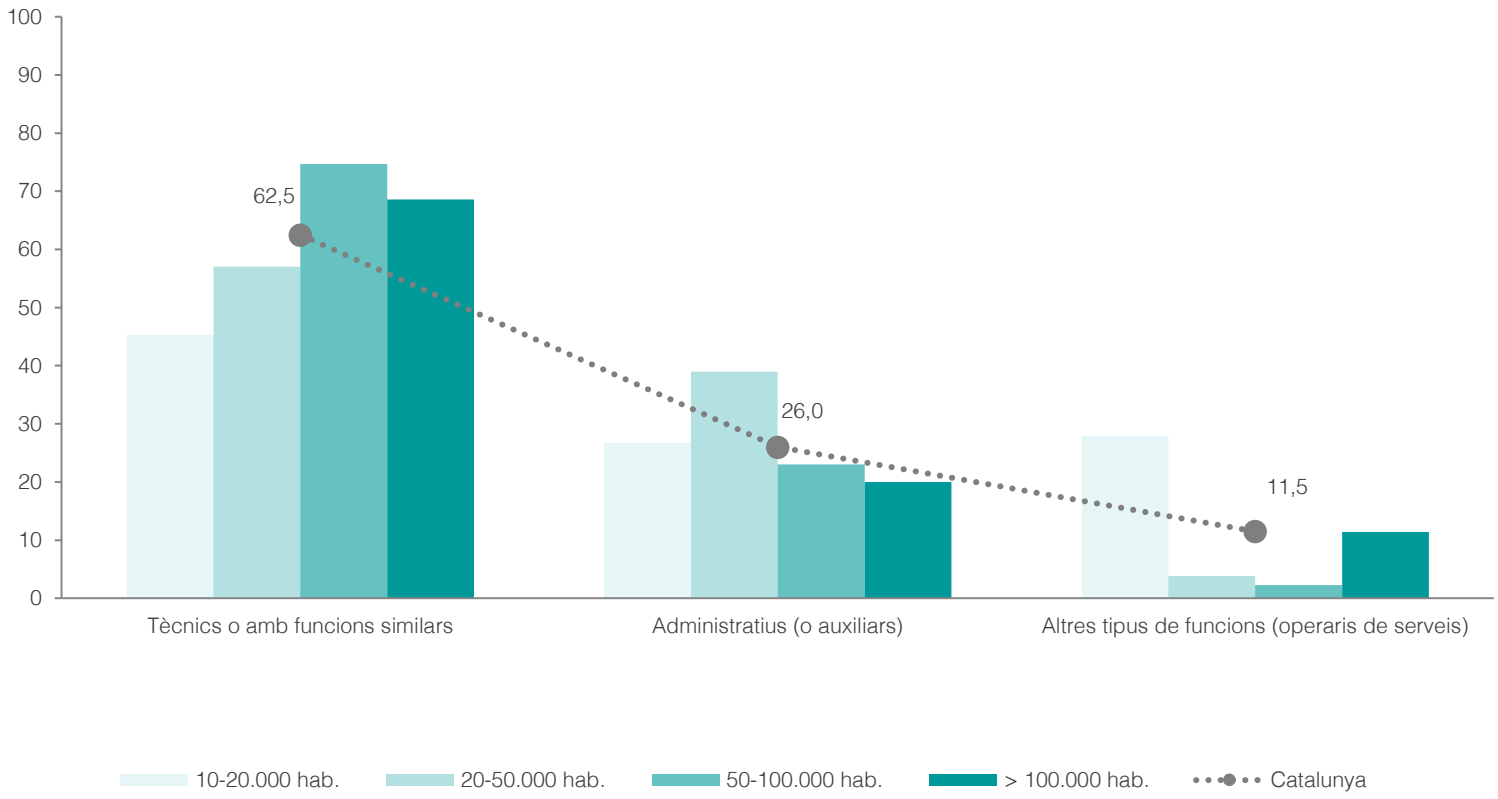
36 Percentatge d'ajuntaments amb treballadors/es dedicats a l'àmbit de la salut pública segons les seves funcions. Possibilitat de més d'una resposta. [n=75]

Dels municipis amb treballadors/es, el 97,3% ha definit les seves funcions: un 93,3% disposen de perfils tècnics o amb funcions similars i un 76%, d'administratius o auxiliars. Hi ha un 18,9% d'ajuntaments amb treballadors/es que exerceixen altres tipus de funcions.



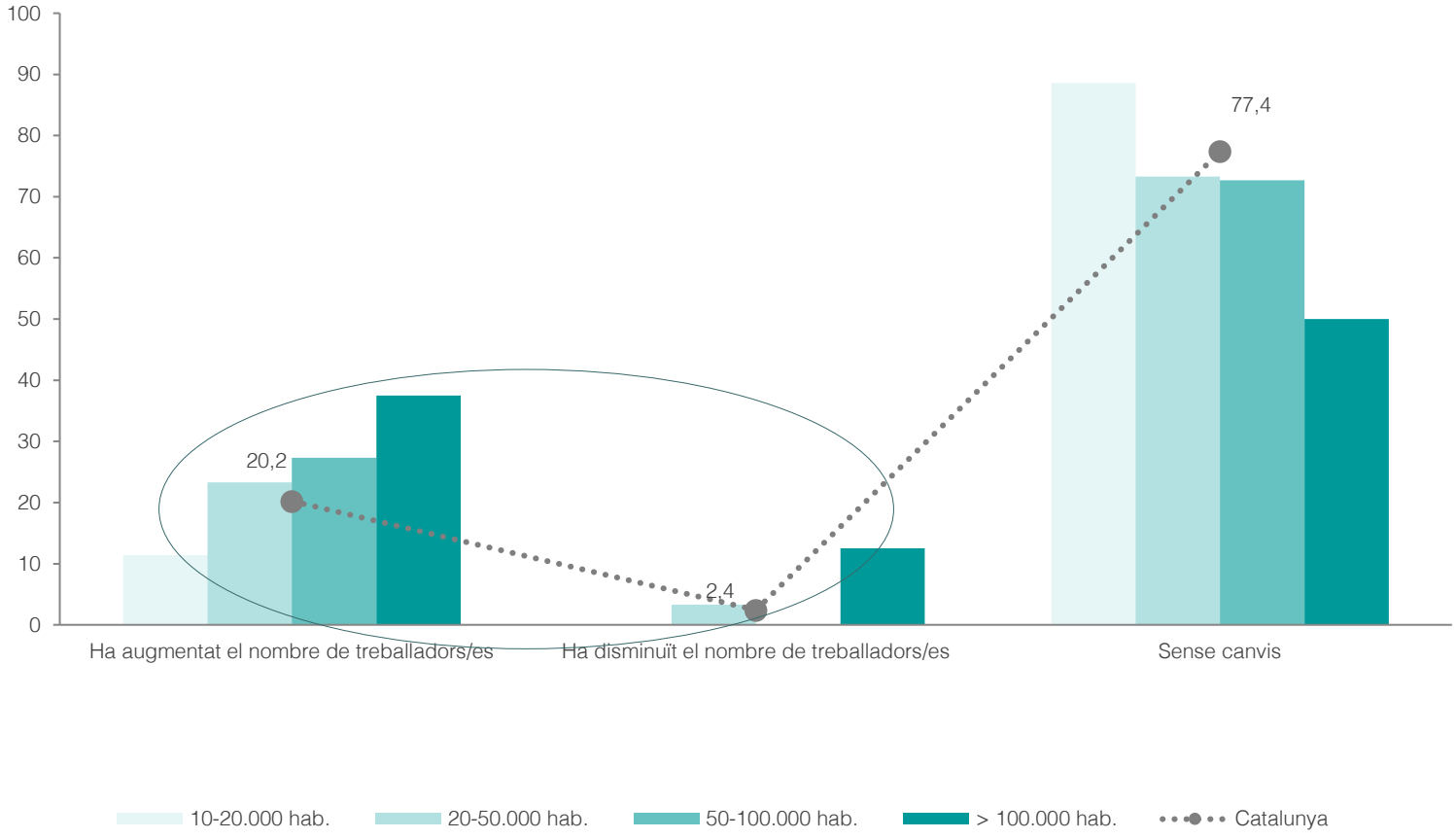
37 Percentatge de treballadors/es dedicats a l'àmbit de la salut pública segons les seves funcions. [n=392]

Pel que fa al total de treballadors/es municipals de l'àmbit de la salut pública (392), el 62,5% és personal tècnic o té funcions similars, el 26% ocupa llocs administratius o auxiliars i el 11,5% compleix altres tipus de funcions, com ara els operaris de serveis.



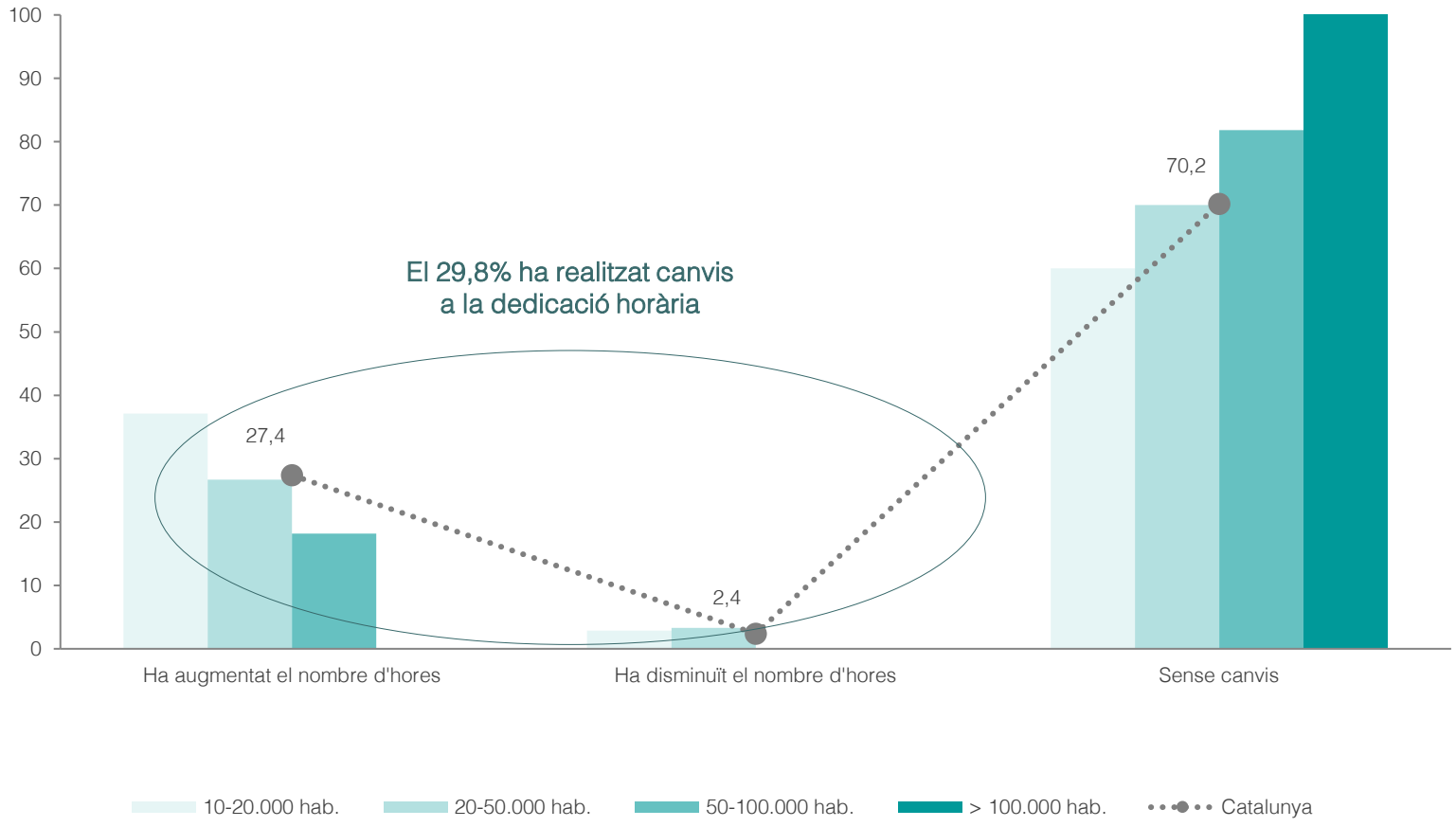
38 Percentatge d'ajuntaments segons canvis en la plantilla de personal dedicats a l'àmbit de la salut pública durant l'any 2020. [n=84]

En la majoria dels ajuntaments no hi ha hagut canvis en les plantilles de personal dedicat a la salut pública. En els casos en què hi ha hagut modificacions, en un 20,2% ha augmentat el nombre de treballadors/es i en un 2,4% dels casos, ha disminuït. Als municipis més grans hi ha hagut més canvis.



39 Percentatge d'ajuntaments segons canvis en relació amb les hores del personal dedicat a l'àmbit de la salut pública durant l'any 2020. [n=84]

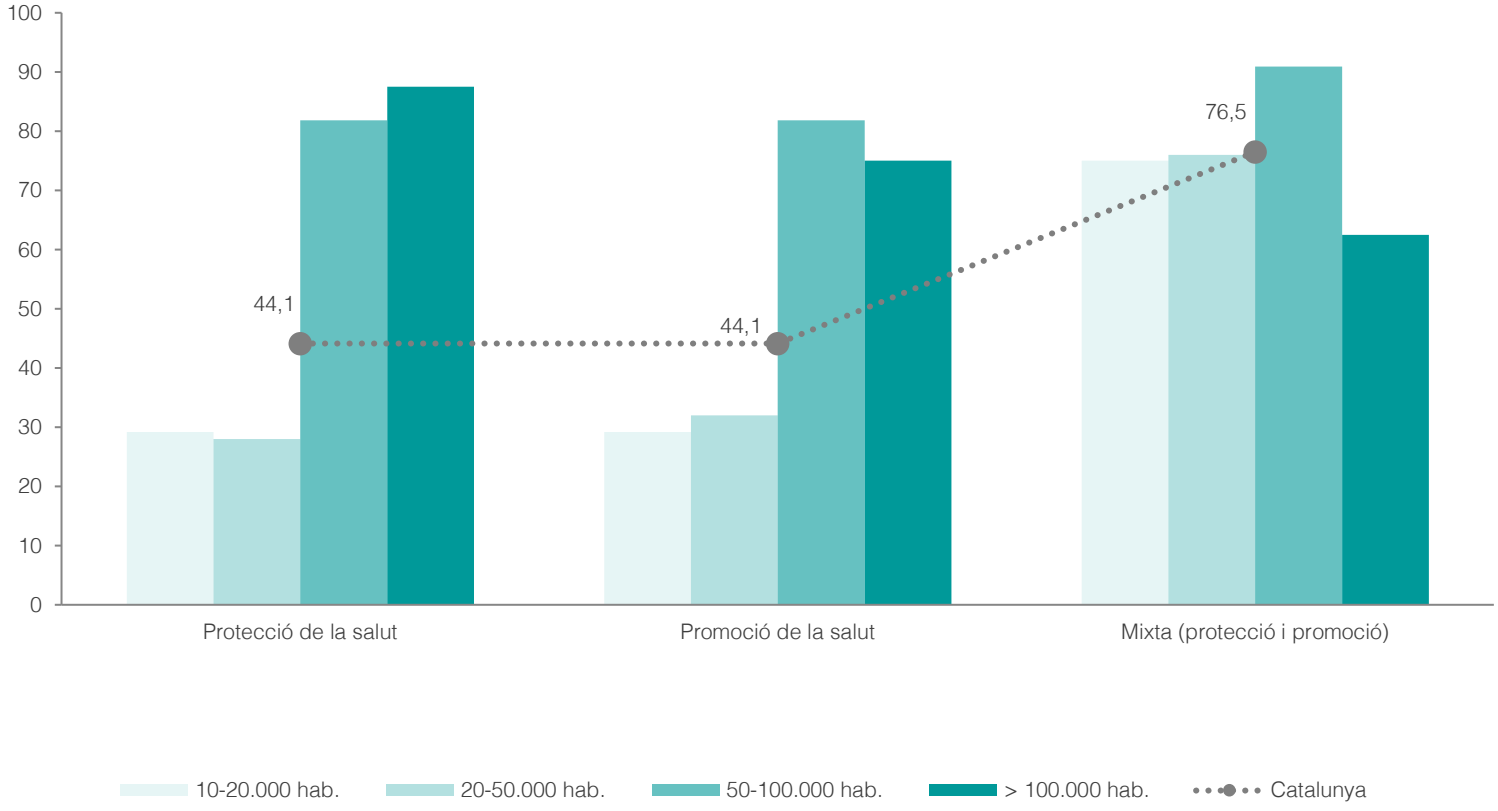
Tampoc hi ha hagut canvis pel que fa a les hores de dedicació del personal durant el 2020. Entre els que sí que han aplicat canvis, un 27,4% ha augmentat les hores i un 2,4%, les ha disminuït. Als municipis més petits hi ha hagut més canvis.



3.3.1 Treballadors/es tècnics/ques o similars

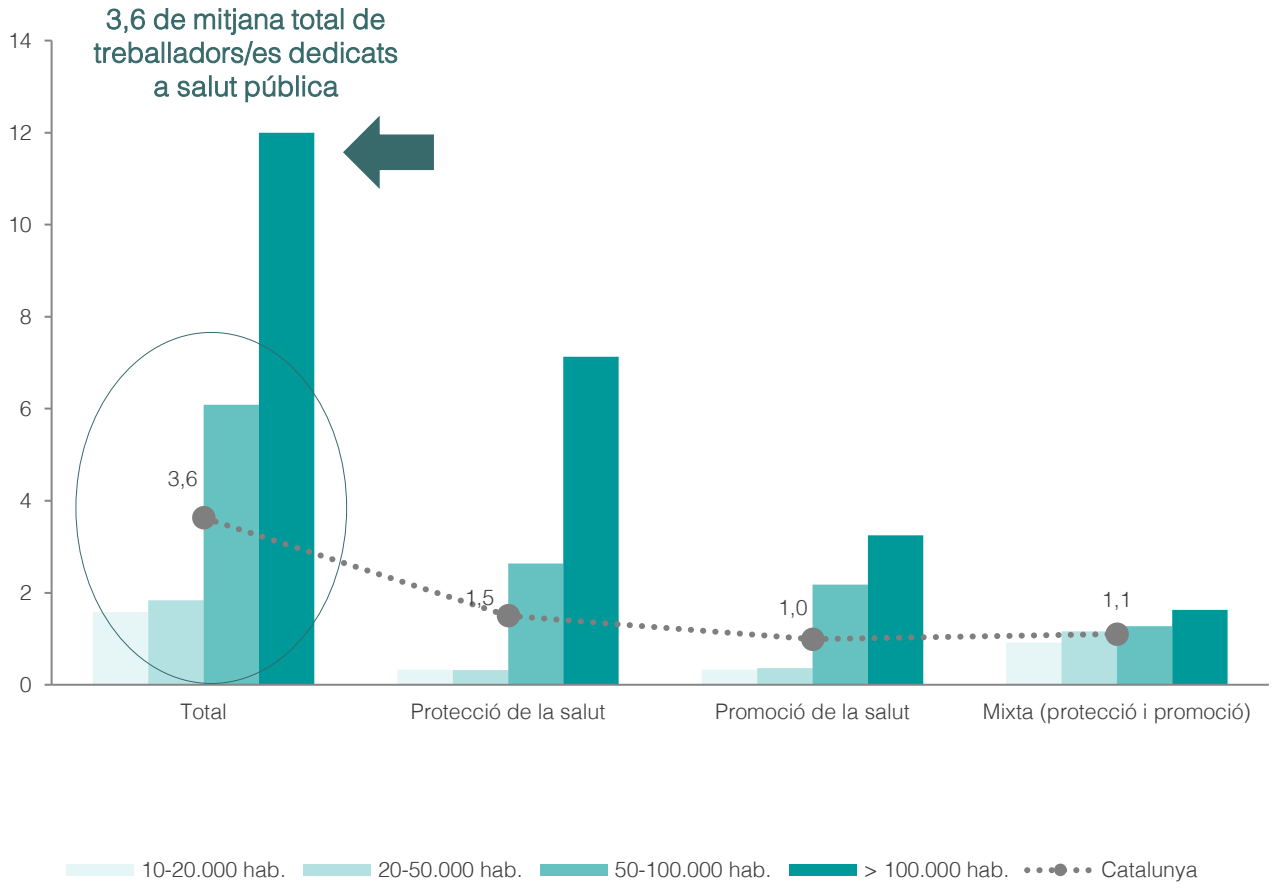
40 Percentatge d'ajuntaments segons especialització dels treballadors/es dedicats a l'àmbit de la salut pública. Possibilitat de més d'una resposta. [n=68]

El 76,5% dels ajuntaments té treballadors/es amb dedicació mixta, és a dir, a protecció i promoció de la salut. Gairebé la meitat d'ajuntaments compten amb treballadors/es dedicats específicamente a protecció (44,1%) o específicament a promoció (44,1%).



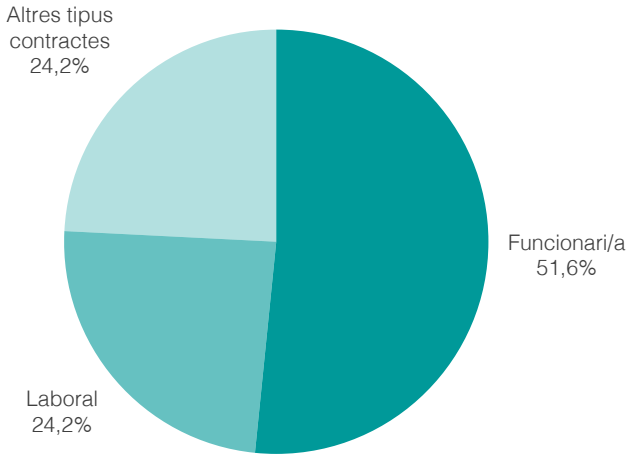
41 Mitjana del nombre de treballadors/es tècnics o similars per ajuntament dedicats a l'àmbit de la salut pública. [n=68]

La mitjana de treballadors en l'àmbit de la salut pública per ajuntament és de 3,6, essent força notable la diferència segons el tamany del municipi: en el cas dels ajuntaments més grans hi ha una diferencia de gairebé 10 punts respecte la mitjana de Catalunya



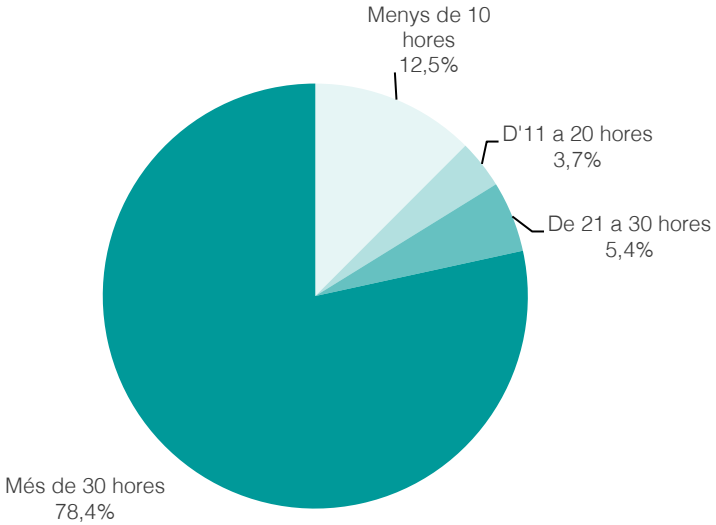
42 Vincle laboral dels treballadors/es tècnics o similars sobre el total de treballadors/es. [n=306]

Del total de treballadors/es amb perfil tècnic o similar, el 51,6% són funcionaris mentre que la resta es divideixen entre els qui tenen un contracte laboral (24,2%) i els qui tenen altres tipus de contractes (24,2%).



43 Hores setmanals de dedicació dels treballadors/es tècnics o similars sobre el total de treballadors/es. [n=242]

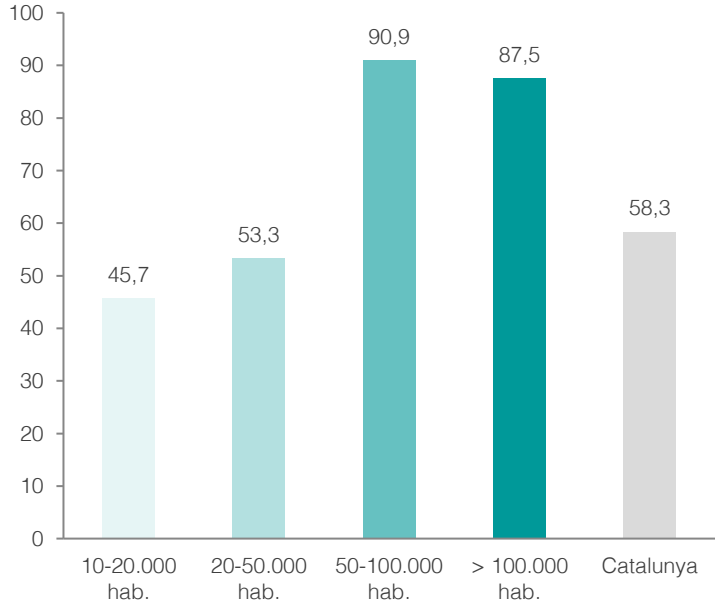
El 78,4% del total de treballadors/es tècnics o amb perfil similar tenen una dedicació de més 30 hores.



3.4 Formació i recerca

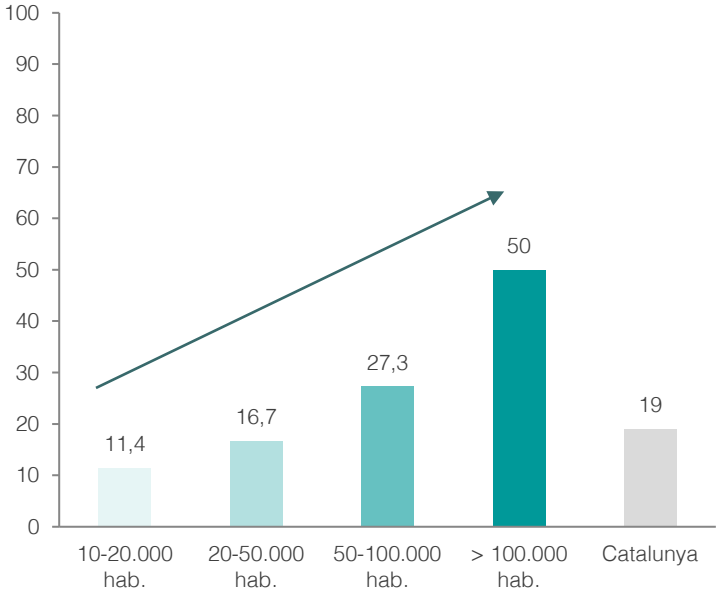
44 Percentatge d'ajuntaments que tenen definides les competències professionals que han de tenir els tècnics/ques de salut pública. [n=84]

El 58,3% dels ajuntaments tenen definides les competències dels professionals de l'àmbit de la salut. Aquesta proporció és major als municipis més grans.



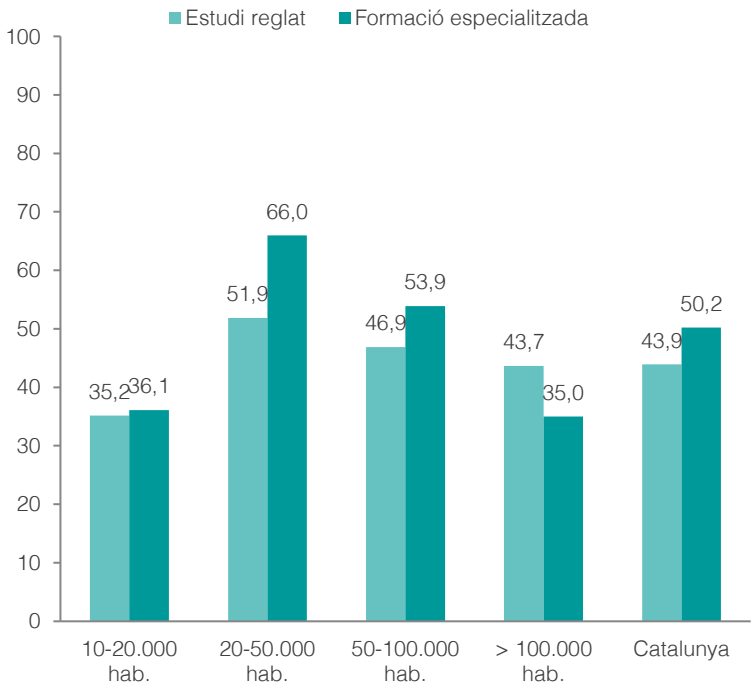
45 Percentatge d'ajuntaments que disposen d'algun pla de formació continuada per als seus professionals directament vinculada a salut pública. [n=84]

Pel que fa als plans de formació el 19% disposa d'algun pla de formació. S'observa una correlació amb la grandària del municipi: com més gran és, més s'aposta pels recursos formatius dels professionals.



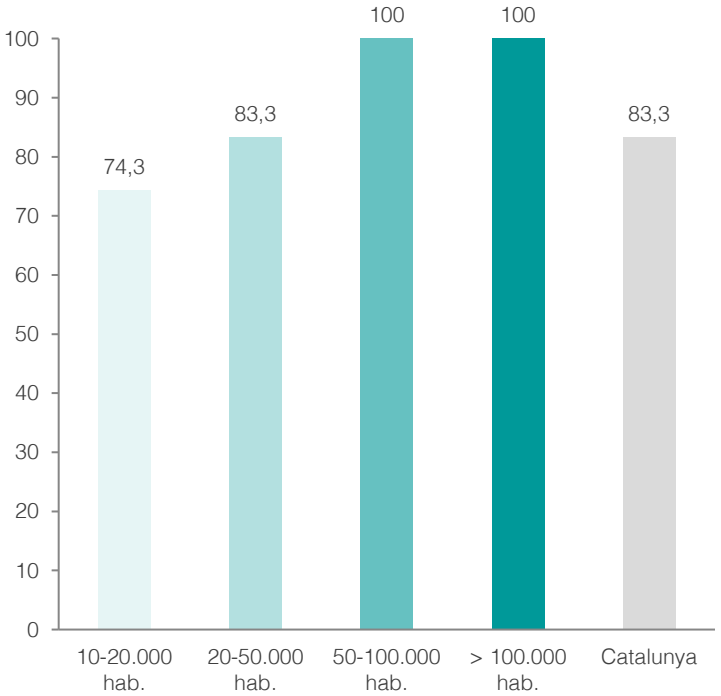
46 Proporció del personal tècnic de salut pública de l'Ajuntament amb algun tipus d'estudi de postgrau en matèria de salut pública. Mitjana del percentatge de treballadors/es per ajuntament. [n=68]

1 de cada 2 treballadors/es dels ajuntaments de Catalunya han cursat algun tipus d'estudi en matèria de salut pública, ja sigui estudi reglat (43,9%) o formació especialitzada (50,2%).



47 Percentatge d'ajuntaments que garanteixen hores per la formació continuada dels seus professionals. [n=84]

Més del 80% dels ajuntaments garanteixen hores de formació continuada pels seus professionals.

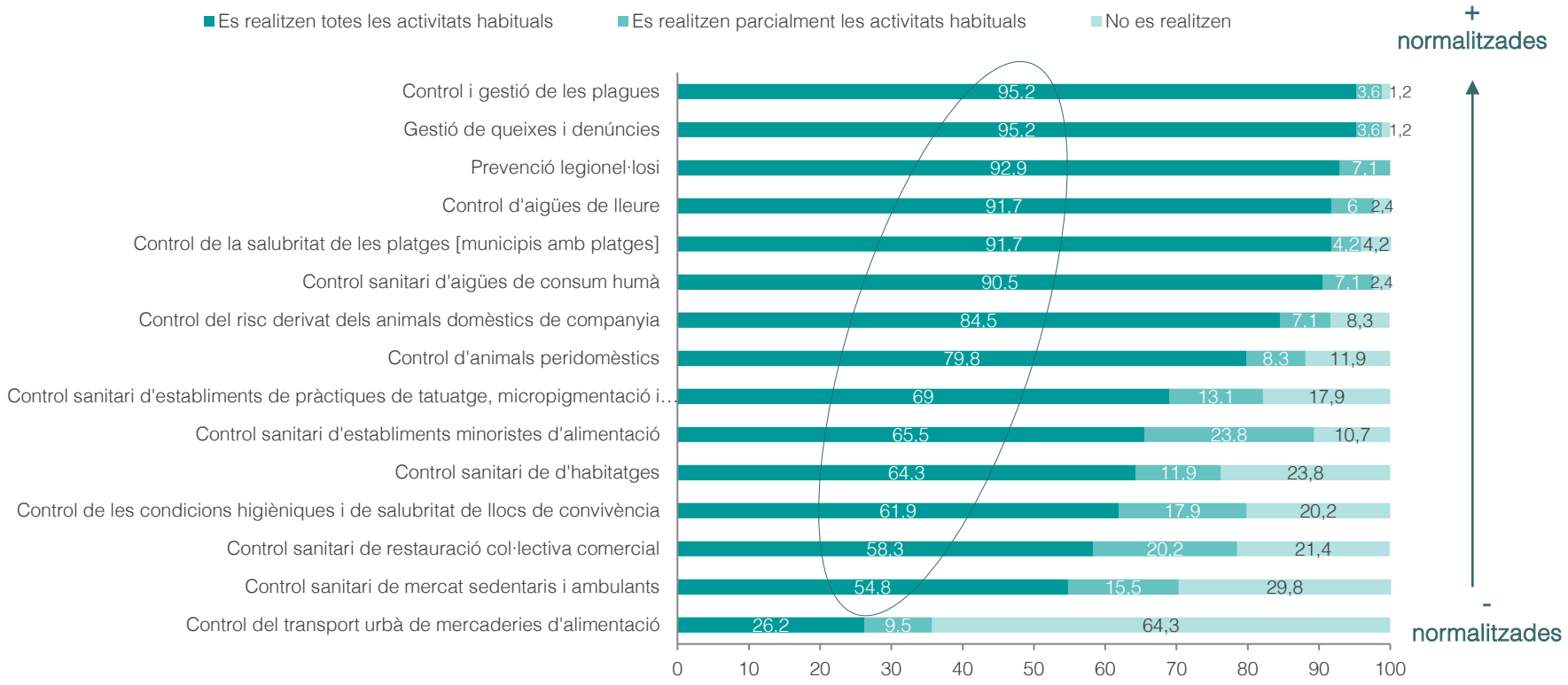


4. ACTUACIONS

4.1 Protecció de la salut pública

48 Percentatge d'ajuntaments segons l'estat de les activitats que habitualment desenvolupen els ajuntaments en protecció de la salut després d'un any de gestió de la pandèmia. [n=84]

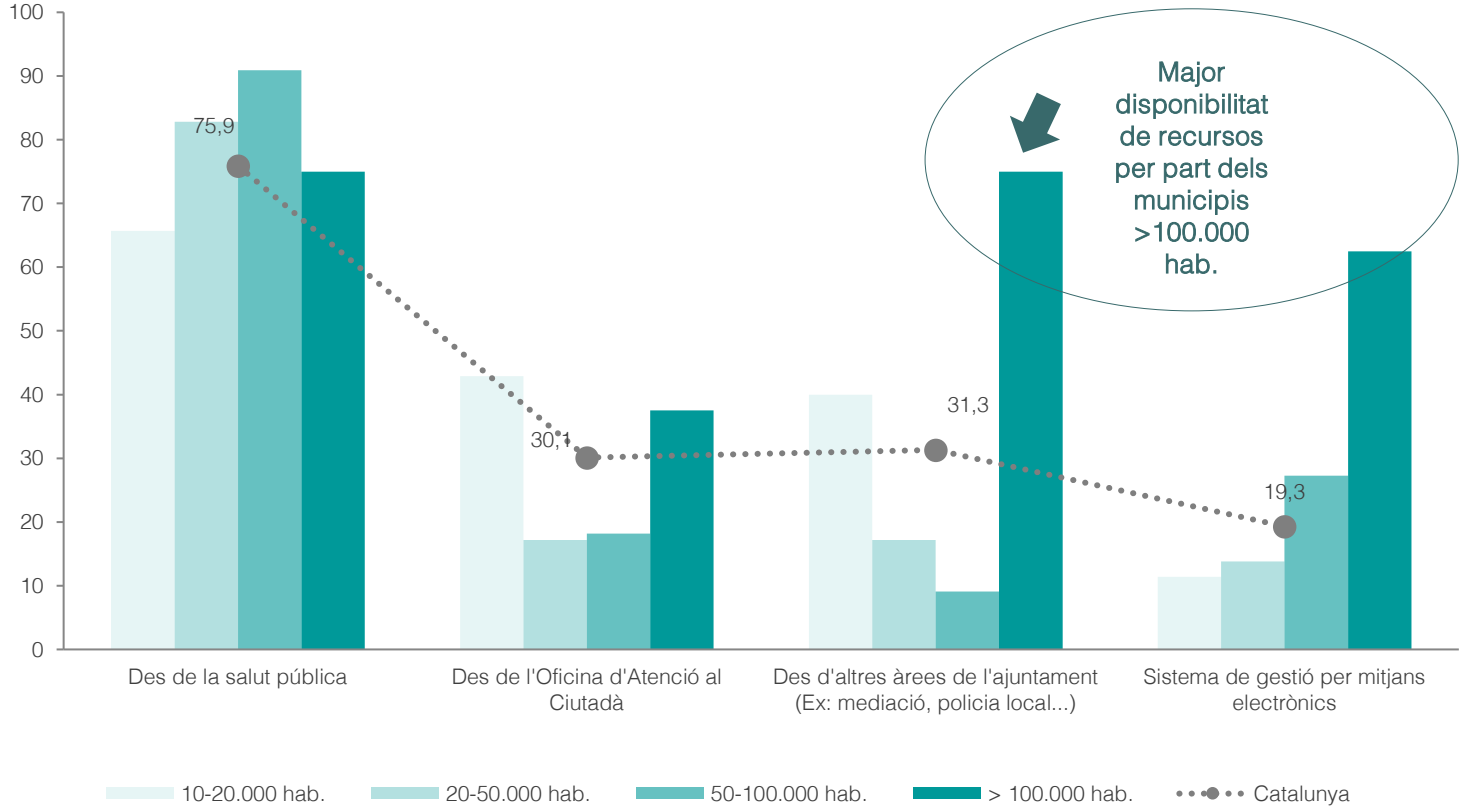
En protecció de la salut, la major part de les activitats habituals s'han normalitzat i ja es realitzen en la seva totalitat com abans de la pandèmia. En algunes activitats, com el control sanitari de restauració col·lectiva comercial o el control de condicions higièniques d'habitatges, hi ha una proporció més alta de casos que realitzen aquestes activitats parcialment.



4.1.1 Altres gestions en protecció de la salut pública

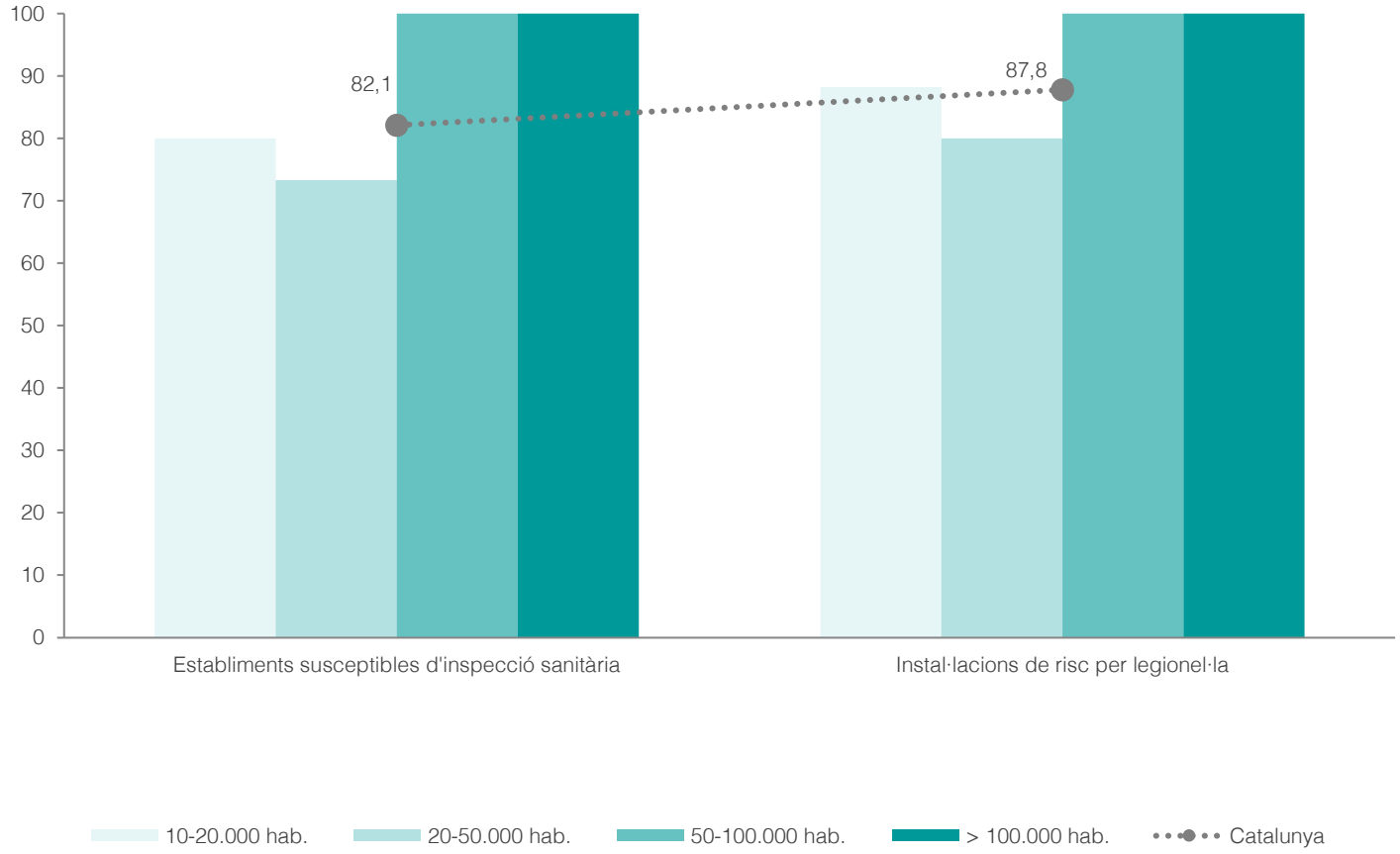
49 Percentatge d'ajuntaments segons la forma de gestió de les queixes i denúncies en l'àmbit de la salut pública. Possibilitat de més d'una resposta. [n=83]

En la major part dels casos (75,9%), la gestió de queixes i denúncies es realitza des de l'àmbit de salut pública. Cal destacar que els ajuntaments de més de 100.000 habitants disposen també d'altres àrees –com mediació o policia local- per gestionar-les (75%) i de sistemes electrònics que en milloren la gestió i la fan més eficaç (62,5%).



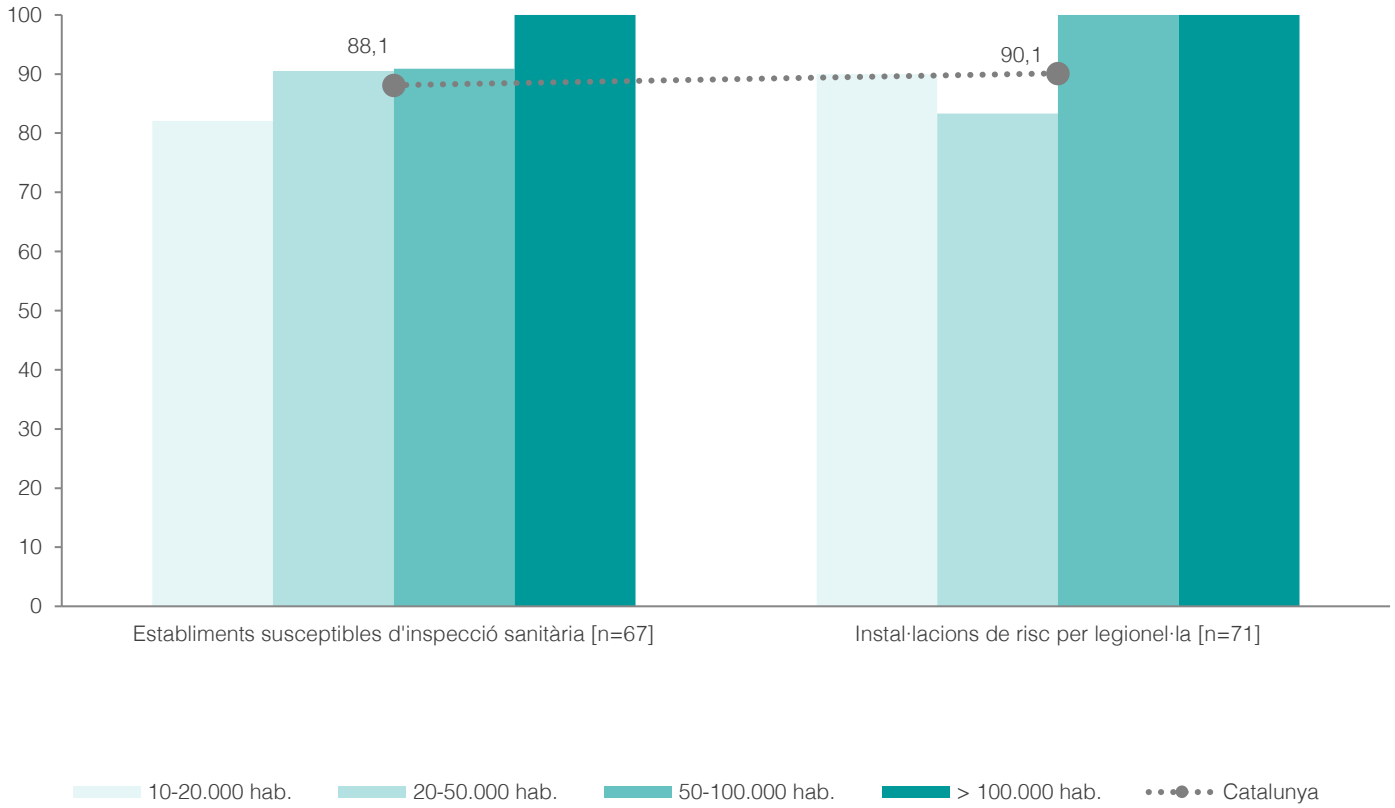
50 Percentatge d'ajuntaments que disposen de censos relacionats amb salut pública. Possibilitat de més d'una resposta. [n=84]

El percentatge de municipis amb censos relacionats amb la salut pública és molt elevat, tant per establiments susceptibles d'inspecció sanitària (88,9%) com per instal·lacions de risc per legionel·la (93,4%).



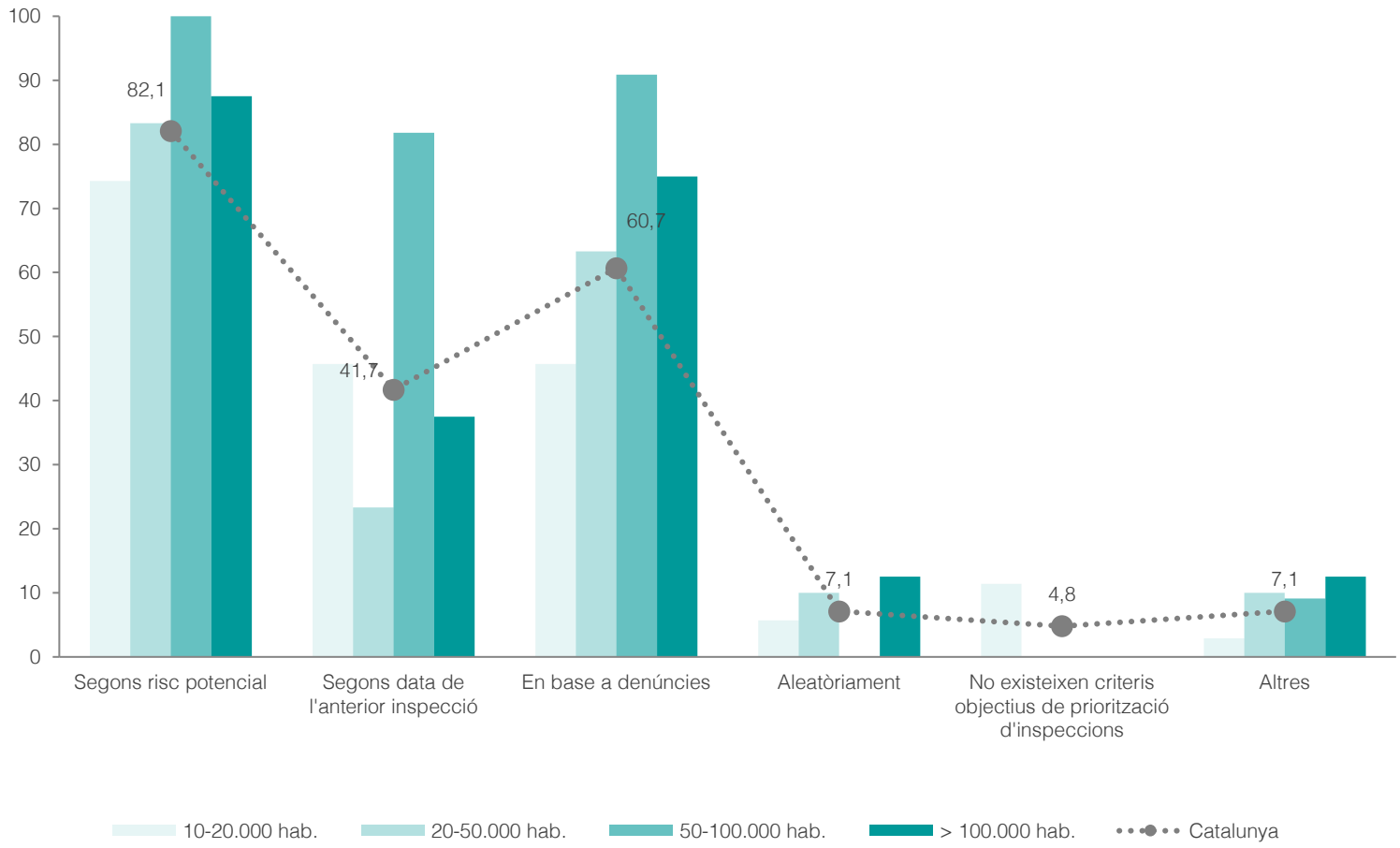
51 Percentatge d'ajuntaments que disposen de censos actualitzats de salut pública. Possibilitat de més d'una resposta.

9 de cada 10 ajuntaments amb censos, els tenen actualitzats.



52 Percentatge d'ajuntaments segons criteris objectius per determinar la priorització d'inspeccions en l'àmbit de la salut pública. Possibilitat de més d'una resposta. [n=84]

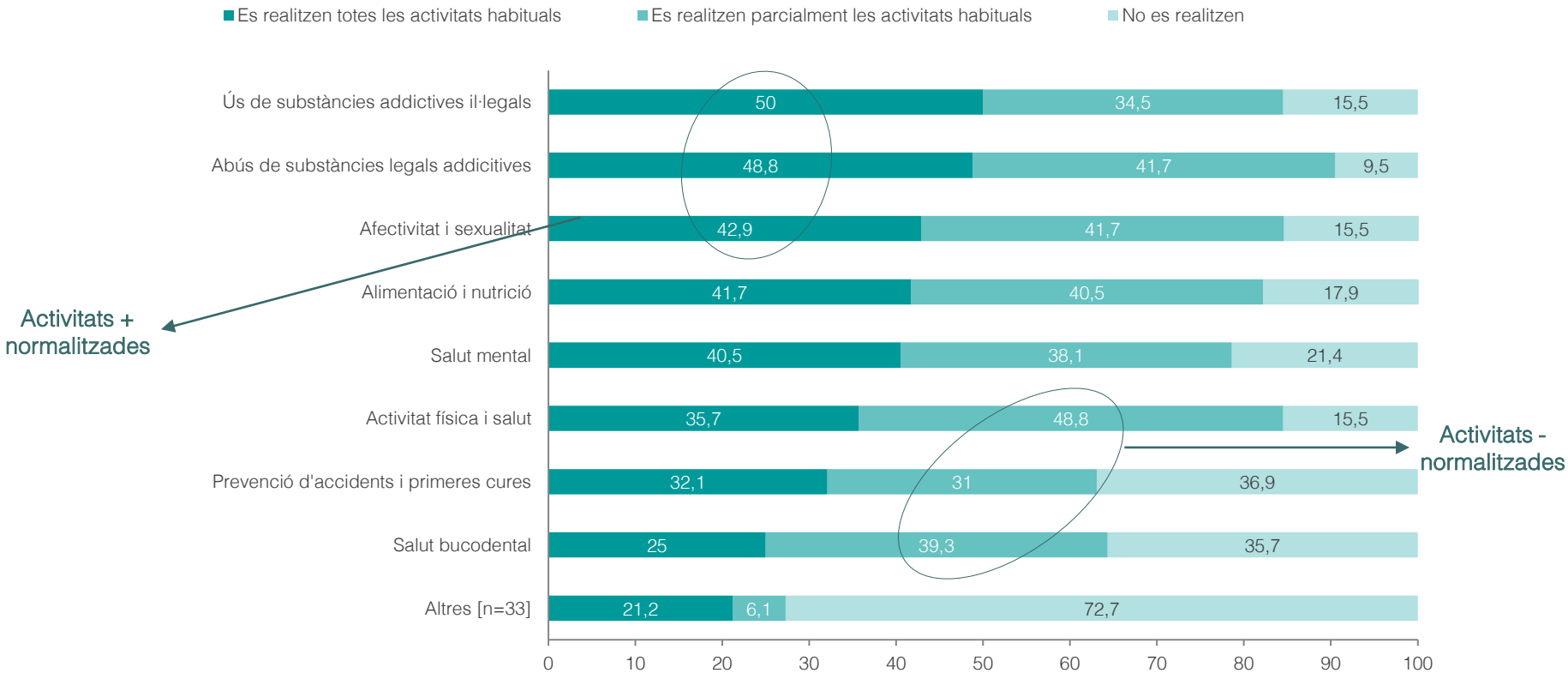
Gairebé la totalitat dels municipis (95,2%) disposen de criteris objectius per prioritzar les inspeccions. Els criteris més comuns són segons el risc potencial (88,9%), denúncies (65,1%) i segons data d'inspecció anterior (47,6%).



4.2 Promoció de la salut pública

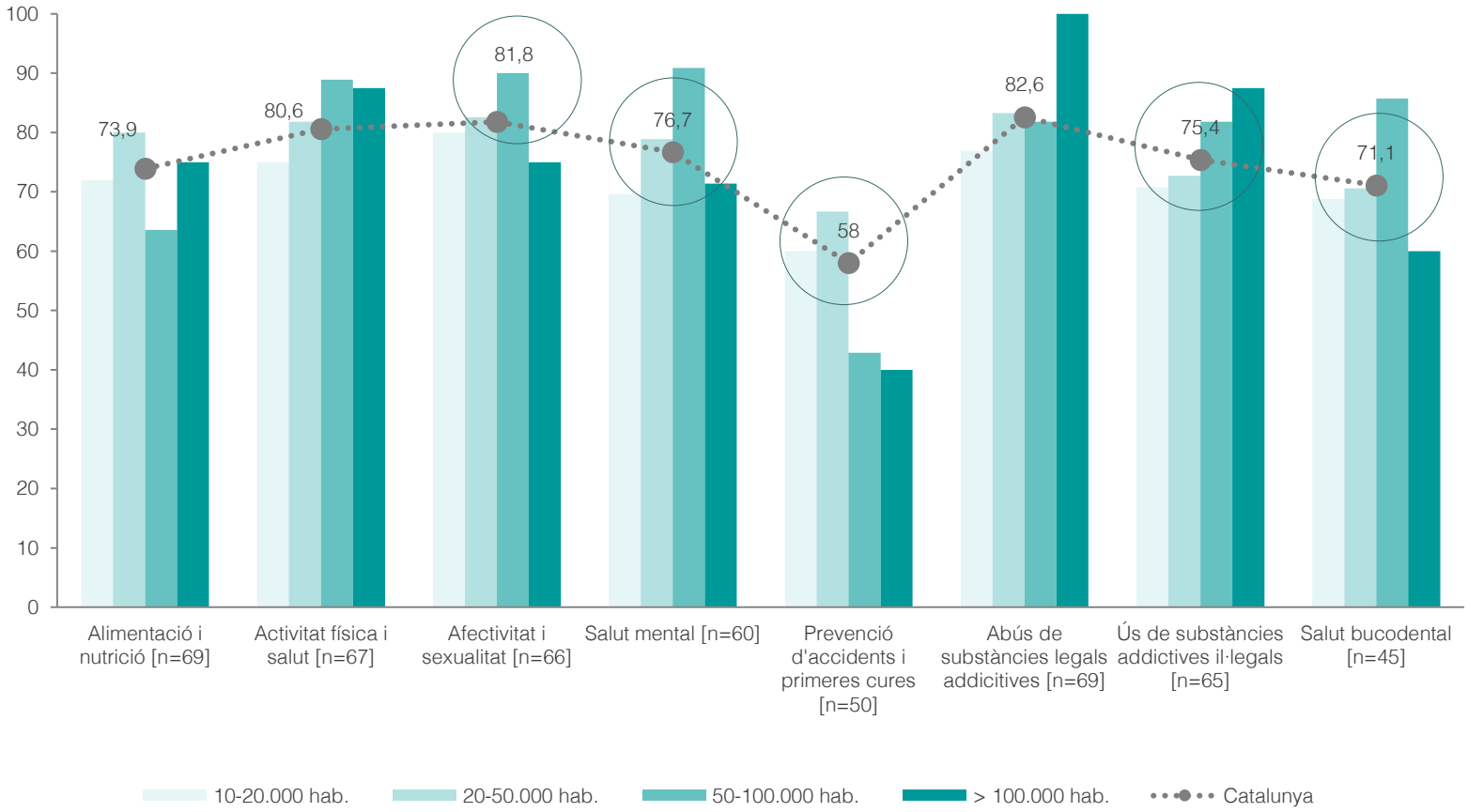
53 Percentatge d'ajuntaments segons l'estat de les activitats que habitualment desenvolupen els ajuntaments en promoció de la salut després d'un any de gestió de la pandèmia. [n=84]

A diferència de les activitats de protecció, una proporció elevada d'activitats de promoció es realitzen de forma parcial. Destaquen "Activitat física i salut" o "Salut bucodental" com a activitats en què la proporció de municipis que les realitza parcialment és major que la dels que han normalitzat aquestes actuacions.



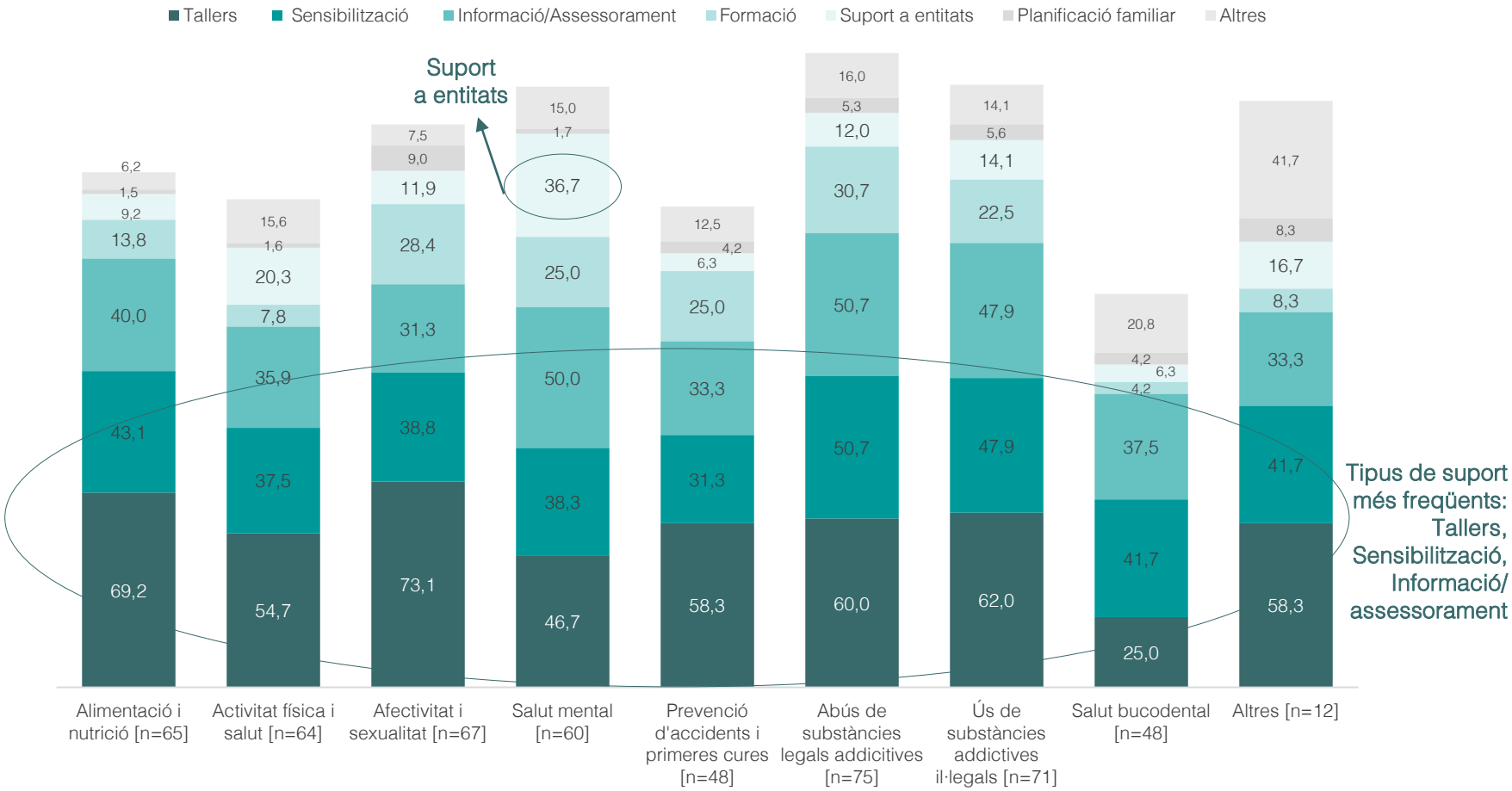
54 Percentatge d'ajuntaments segons activitats vinculades amb la promoció de la salut que es treballen de forma transversal amb altres serveis o unitats de l'Ajuntament. Possibilitat de més d'una resposta.

Més de dues terceres parts dels ajuntaments treballen de forma transversal la majoria de les activitats de promoció, a excepció de "Prevenció d'accidents i primeres cures" (58%).



55 Percentatge d'ajuntaments segons tipus d'activitats realitzades durant l'últim any (encara que siguin virtuals) vinculades als programes de promoció de la salut. Possibilitat de més d'una resposta.

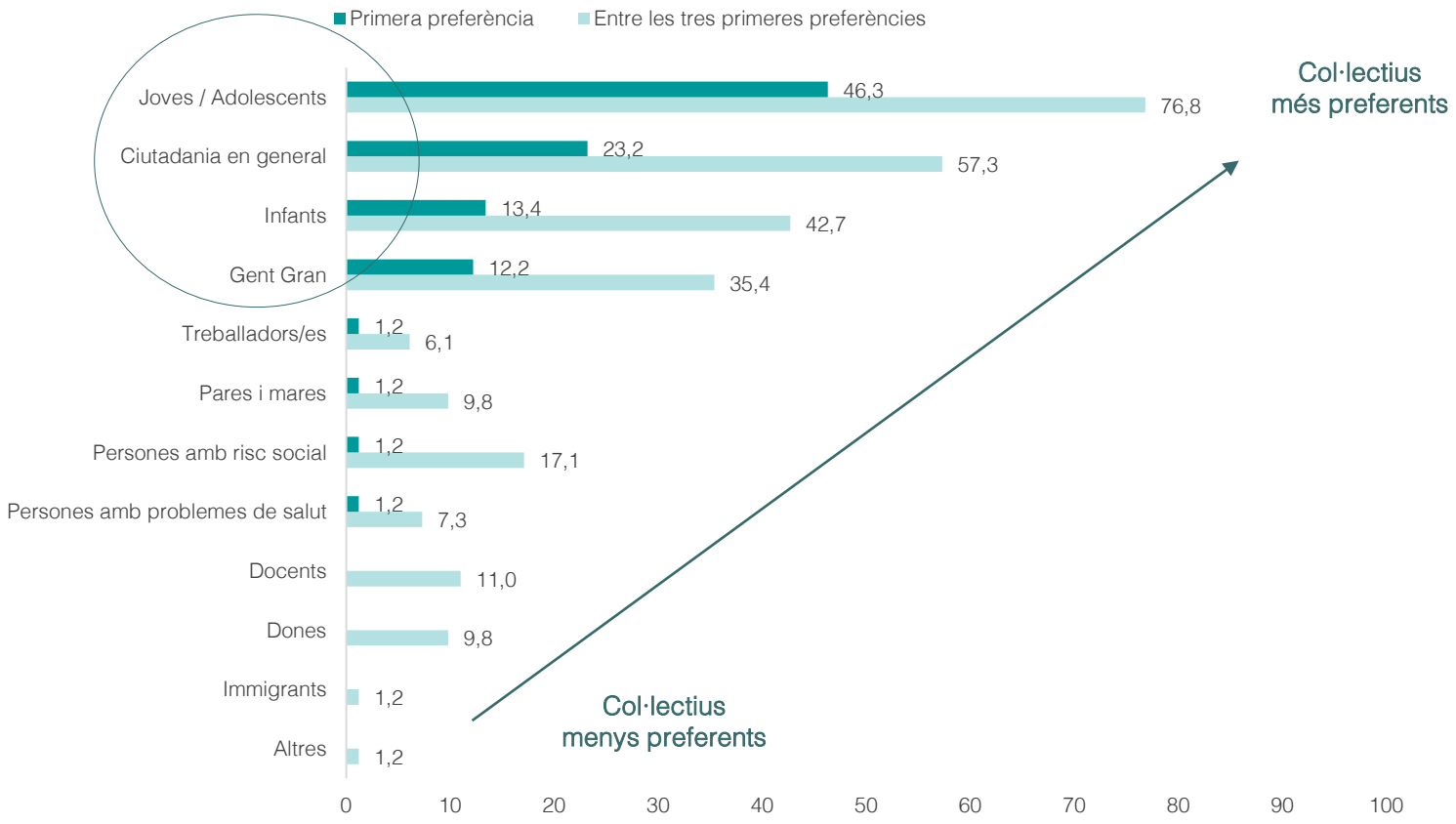
Per àmbits d'actuació, és freqüent que els municipis realitzin múltiples activitats. Els tipus d'activitats que més es realitzen són els tallers, la sensibilització i la informació/assessorament. La planificació familiar és el tipus d'activitat que menys s'ha realitzat. En el cas del suport a entitats, l'àmbit d'actuació que més destaca és la salut mental (36,7%).



4.2.1 Col·lectius preferents

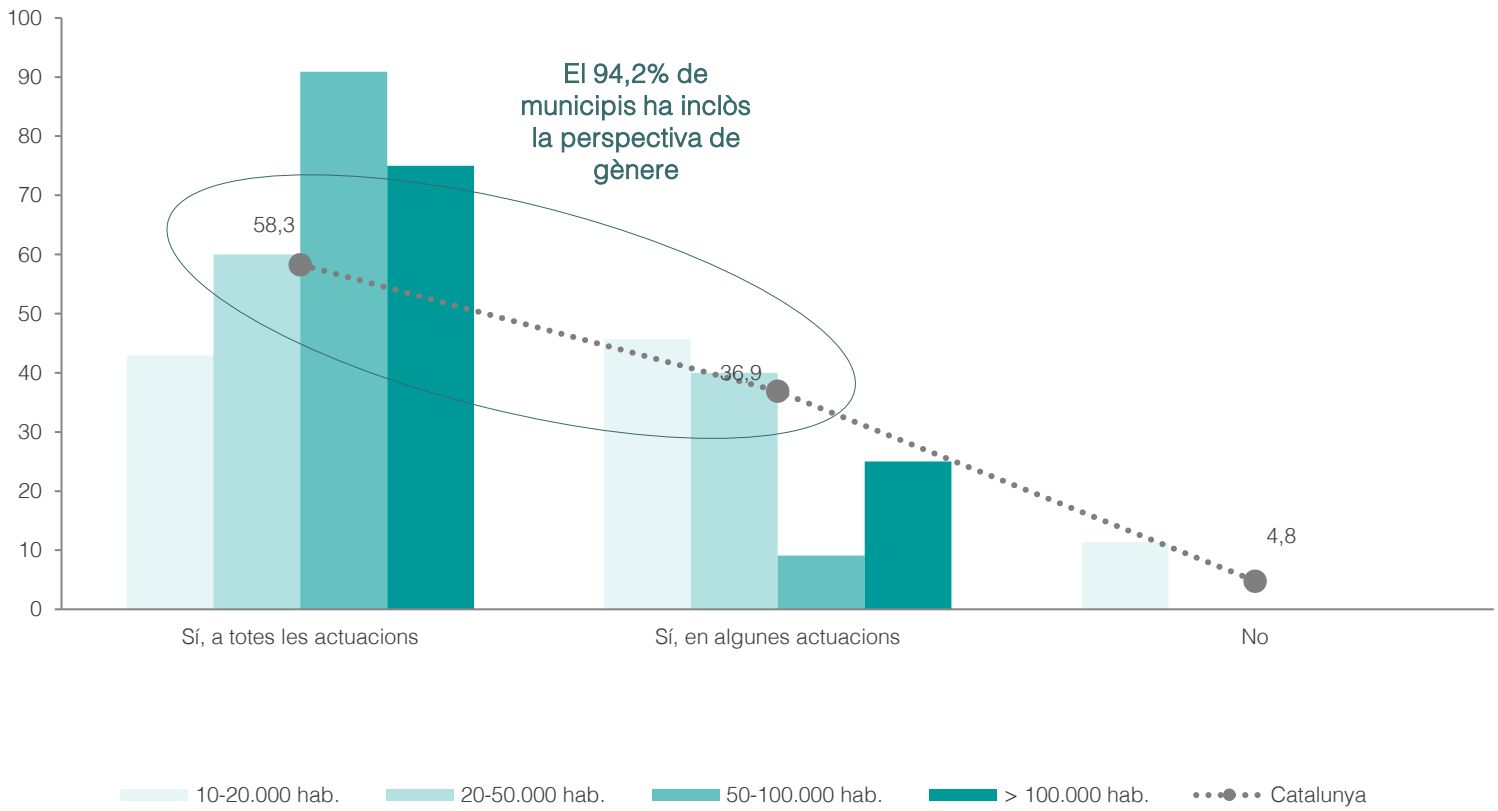
56 Percentatge d'ajuntaments segons col·lectius preferents a qui s'han dirigit les polítiques de promoció de la salut pública durant l'últim any per ordre d'importància. [n=82]

Els principals col·lectius a qui es dirigeixen les actuacions de promoció de la salut, tant com a primera opció com entre les tres primeres preferències, són els joves i adolescents, la ciutadania en general, els infants i la gent gran. Les persones migrades o les dones són les que menys es prioritzen.



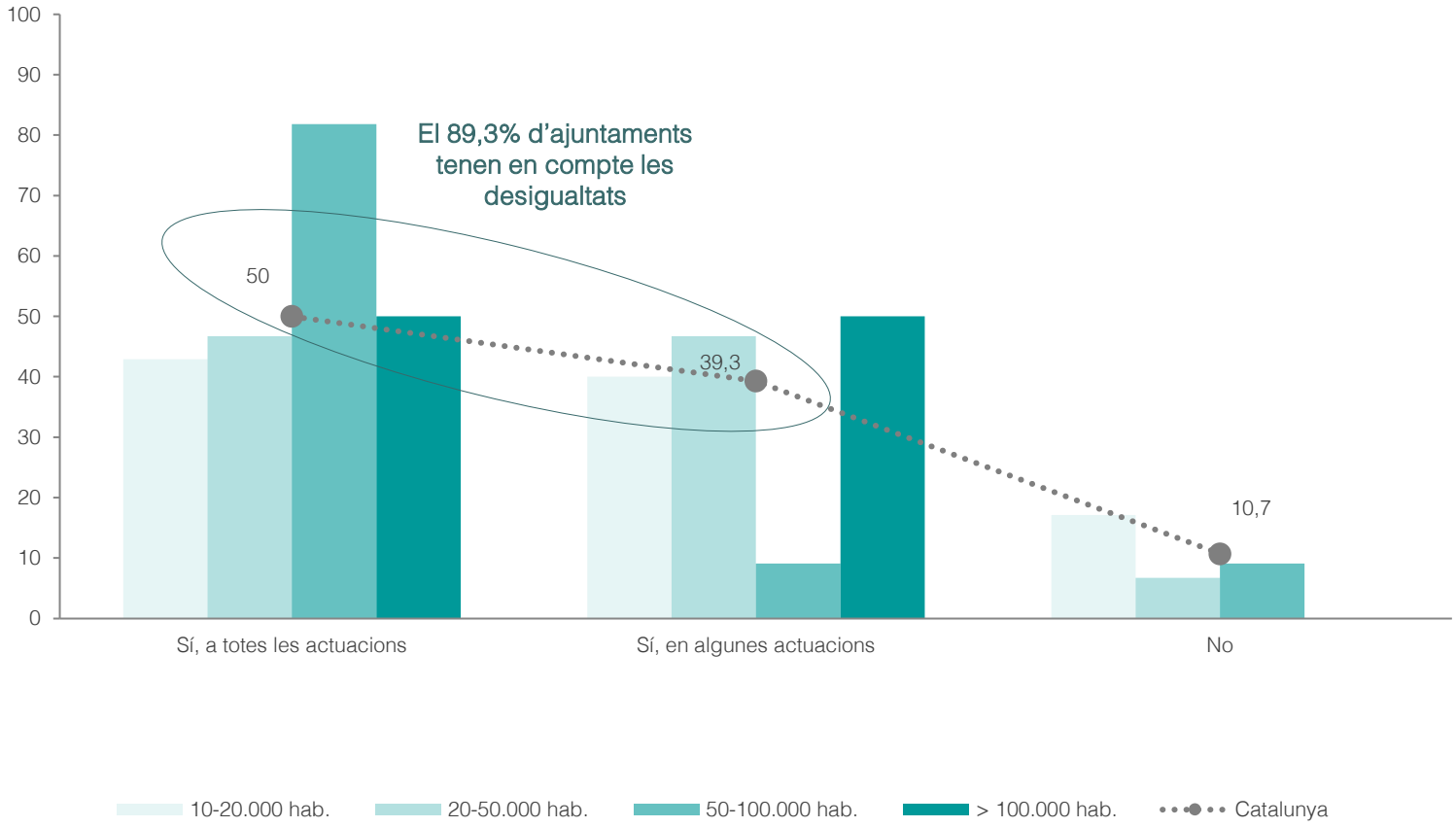
57 Percentatge d'ajuntaments que han inclòs la perspectiva de gènere en les actuacions realitzades. [n=84]

Gairebé tots els ajuntaments han incorporat la perspectiva de gènere a les actuacions realitzades en salut pública, i el 58,3% l'ha inclòs en totes les actuacions.



58 Percentatge d'ajuntaments que han tingut en compte les desigualtats socials a l'hora de programar activitats [n=84]

Prop d'un 90% dels municipis ha tingut en compte les desigualtats socials a l'hora de programar les seves activitats.

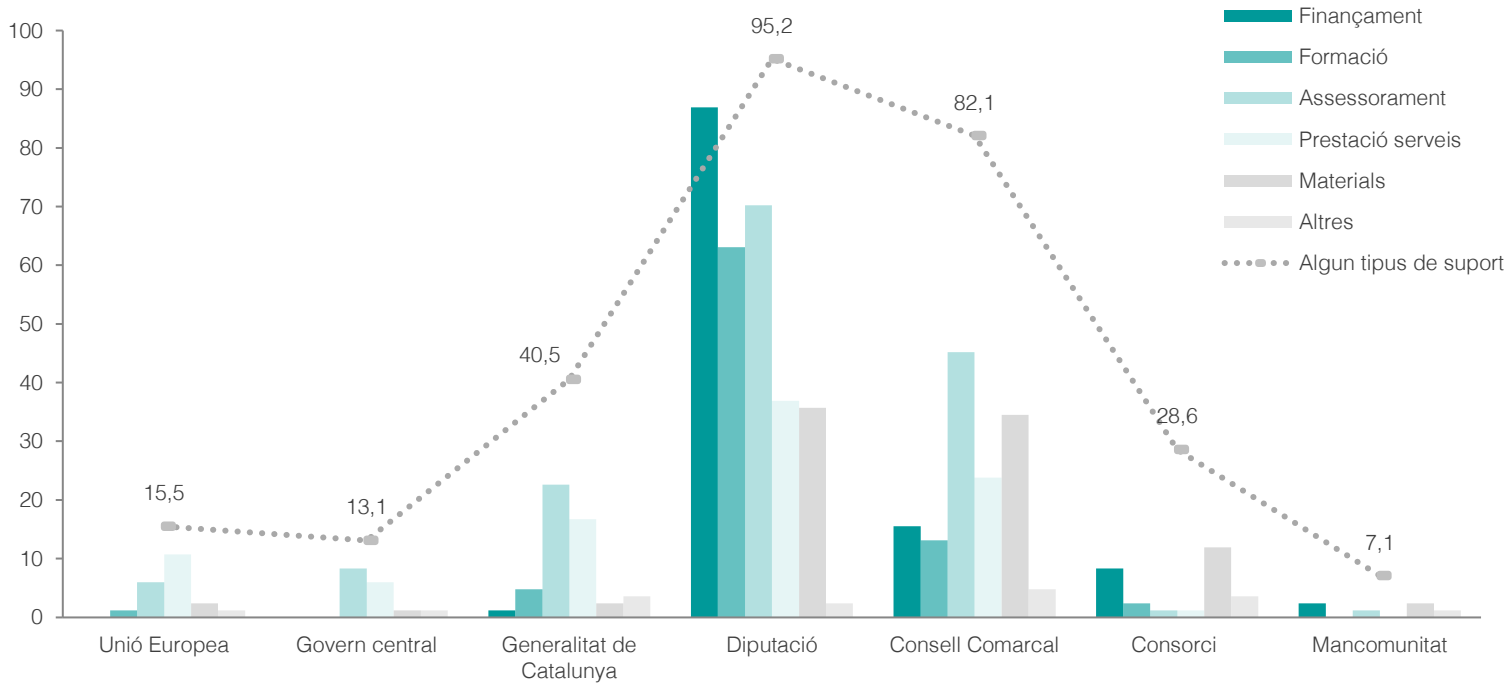


5. RECOLZAMENT I XARXES

5.1 Relacions intergovernamentals

59 Percentatge d'ajuntaments que han rebut algun tipus de suport d'organismes governamentals en matèria de salut pública segons el tipus de suport. Possibilitat de més d'una resposta. [n=84]

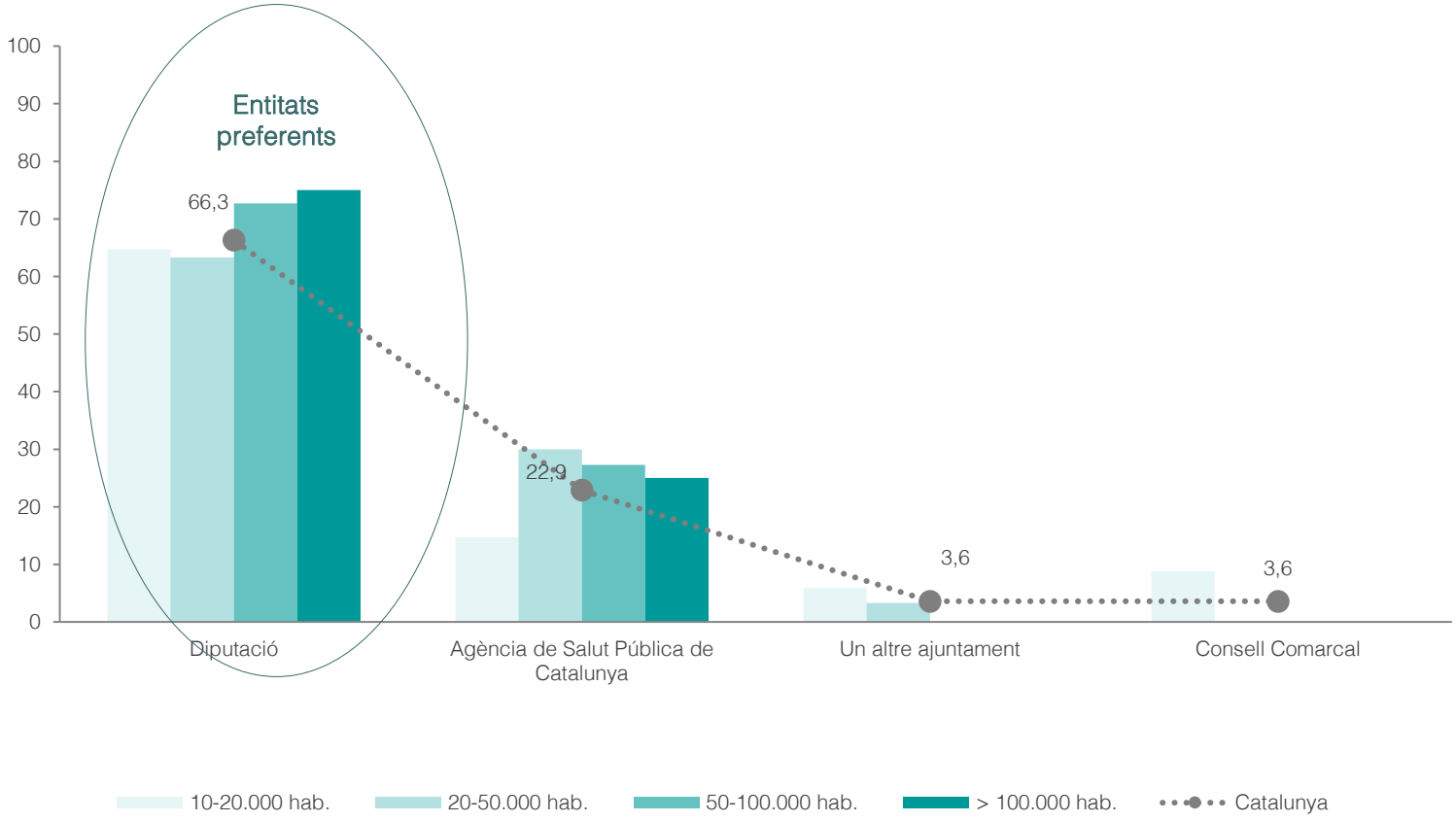
Gairebé tots els municipis enquestats han rebut algun tipus de suport per part de la Diputació, seguits dels que n'han rebut per part del Consell Comarcal (82,1%) i, en menor mesura, la Generalitat (40,5%). La Diputació destaca pel seu suport als ajuntaments en termes de finançament (86,9%), assessorament (7 de cada 10) i formació (més del 60%). Pel que fa als consells comarcals, han ofert assessorament a gairebé la meitat dels municipis.



*La opció "Algun tipus de suport" inclou qualsevol dels suports (finançament, formació, assessorament, prestació de serveis, materials, altres...)

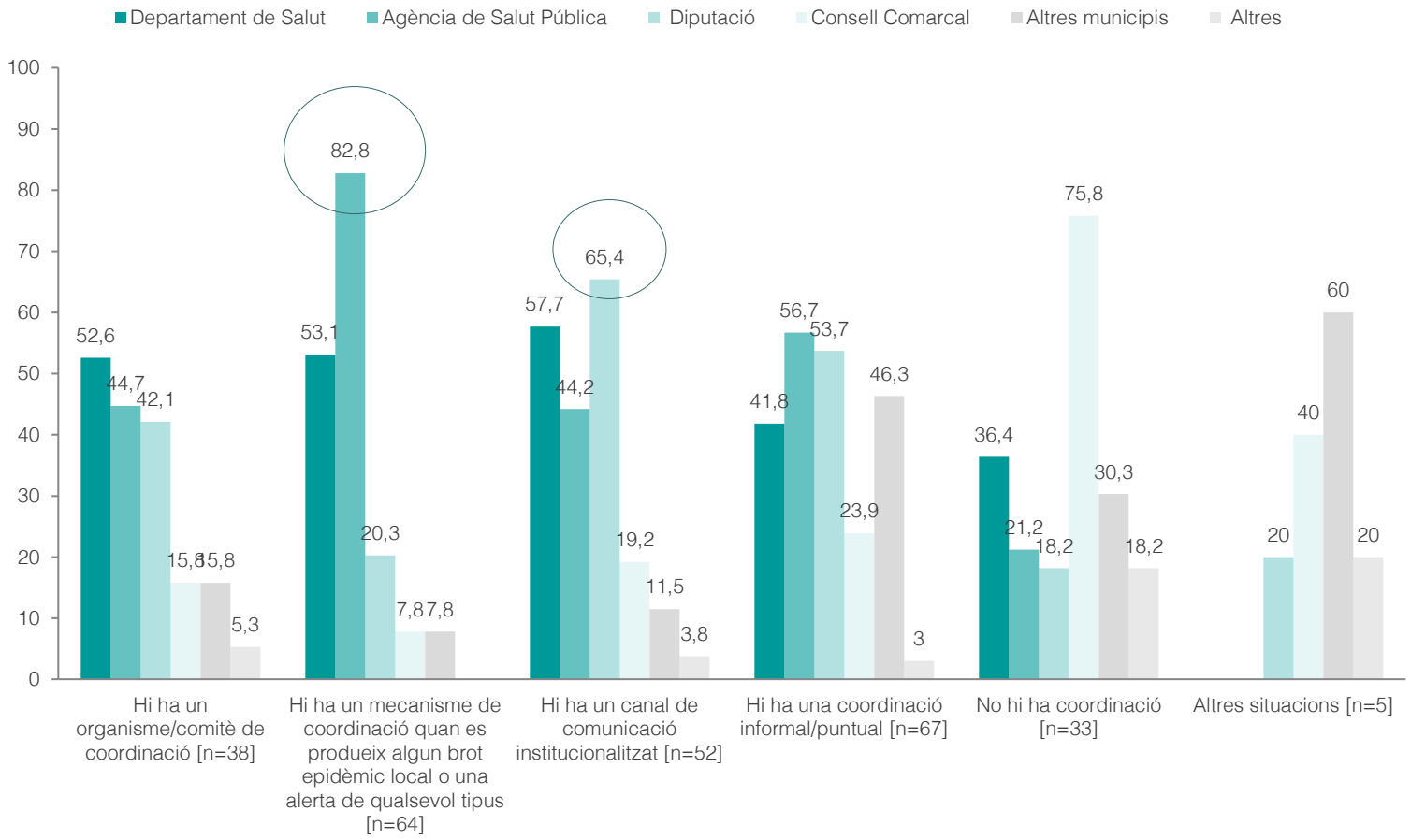
60 Percentatge d'ajuntaments segons ens de referència triats com a primera opció pels ajuntaments quan necessiten assessorament en temes de protecció de la salut. [n=83]

La Diputació destaca com a ens de referència, per davant de l'ASPCAT, la segona opció més escollida pels municipis. Pocs municipis prioritzen altres entitats en termes d'assessorament.



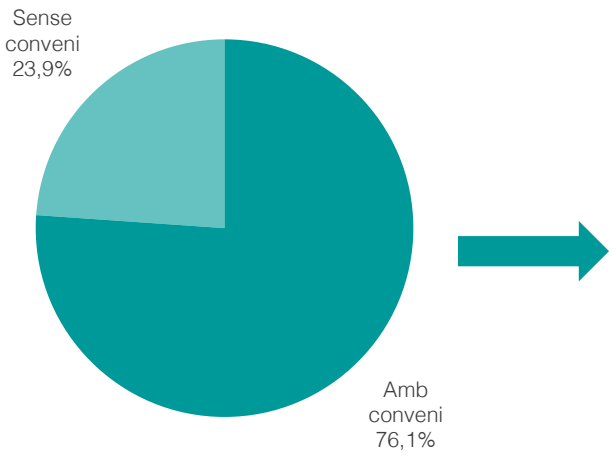
61 Percentatge d'ajuntaments amb algun mecanisme de coordinació entre l'àmbit de salut pública i altres nivells de govern. Possibilitat de més d'una resposta.

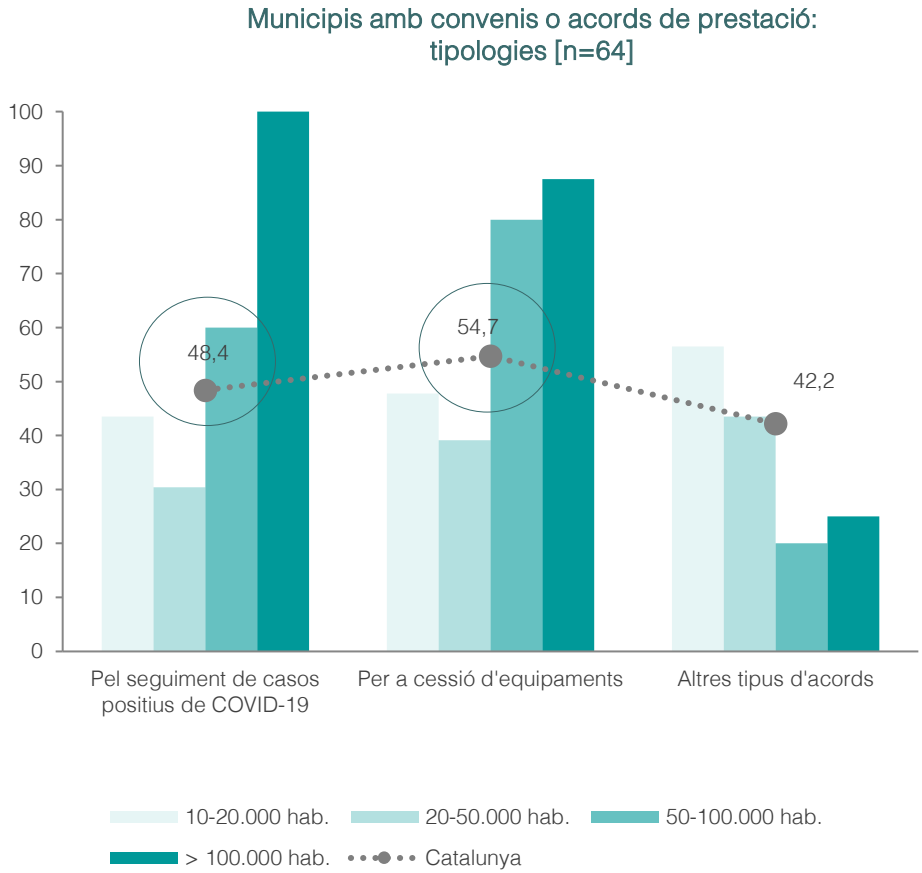
En cas que es produeixi algún brot epidèmic local o una alerta sanitària, els 82,8% dels ajuntaments es coordinen amb l'ASPCAT. Pel que fa a un tipus de coordinació més sistemàtica, la Diputació és el canal de comunicació institucionalitzat per excel·lència entre el 65,4% dels municipis.



62 Percentatge d'ajuntaments amb convenis o acords de prestació vigents amb ens públics per desenvolupar actuacions vinculades a la salut pública. Possibilitat de més d'una resposta. [n=64]

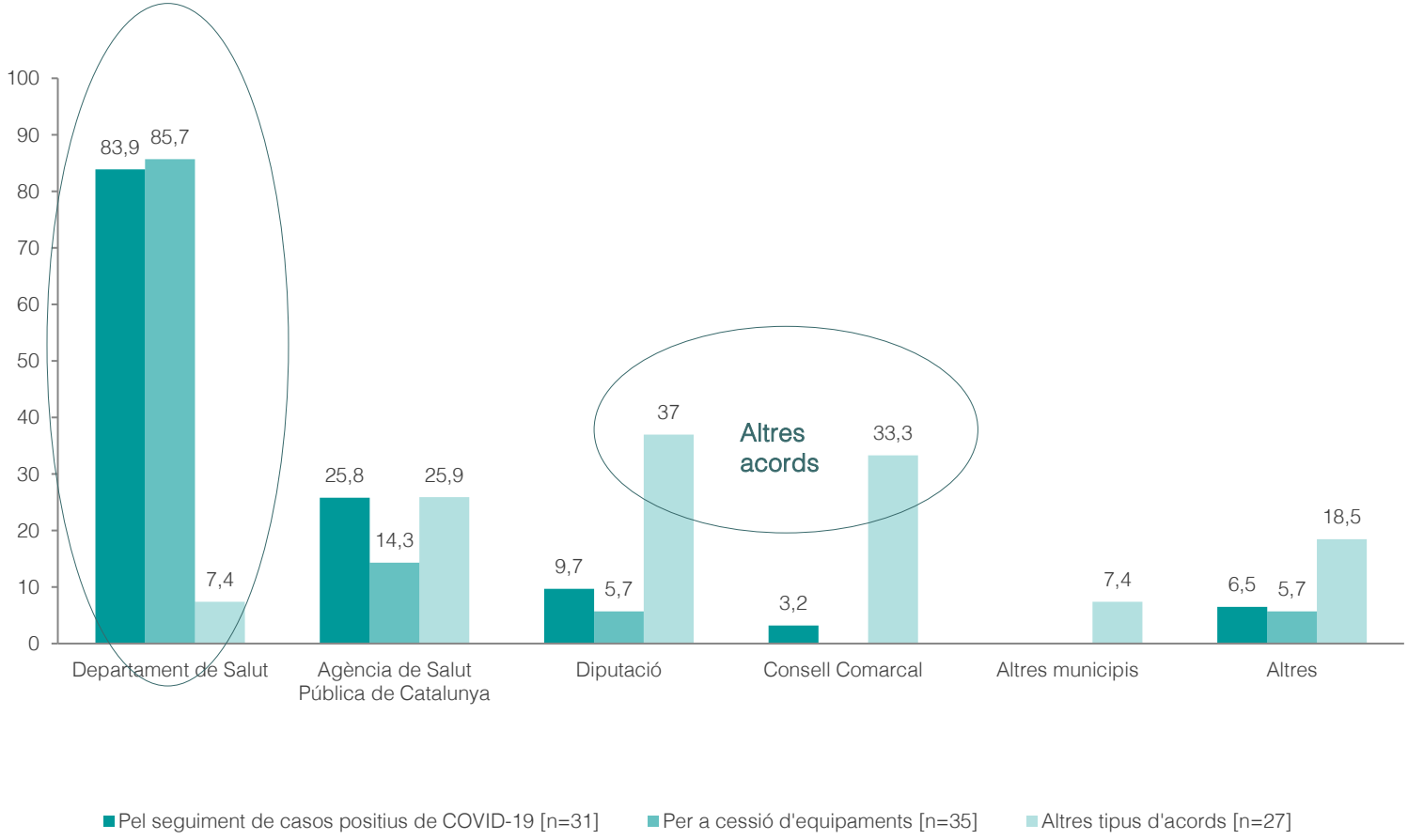
El 76,1% dels ajuntaments enquestats afirma tenir un conveni o un acord de prestació vigent. D'aquests, més de la meitat són per a cessió d'equipaments. Pel que fa als acords vigents pel seguiment de casos positius de la COVID-19, el 100% dels municipis majors de 100.000 habitants en tenen, així com el 60% dels municipis entre 50-100.000 habitants.





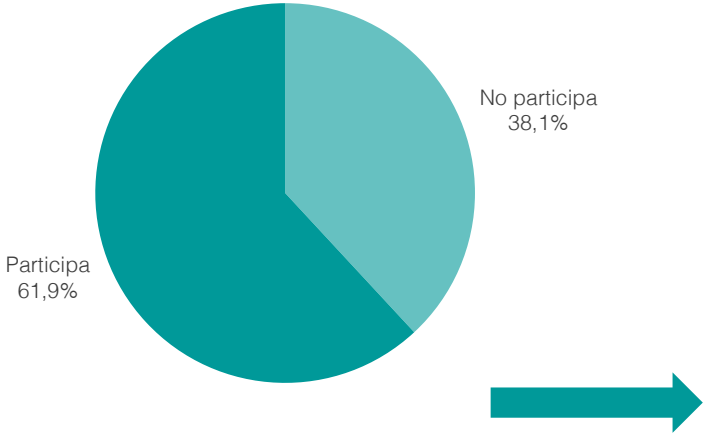
63 Percentatge d'ajuntaments que tenen acords vigents de prestació de serveis segons entitats. Possibilitat de més d'una resposta.

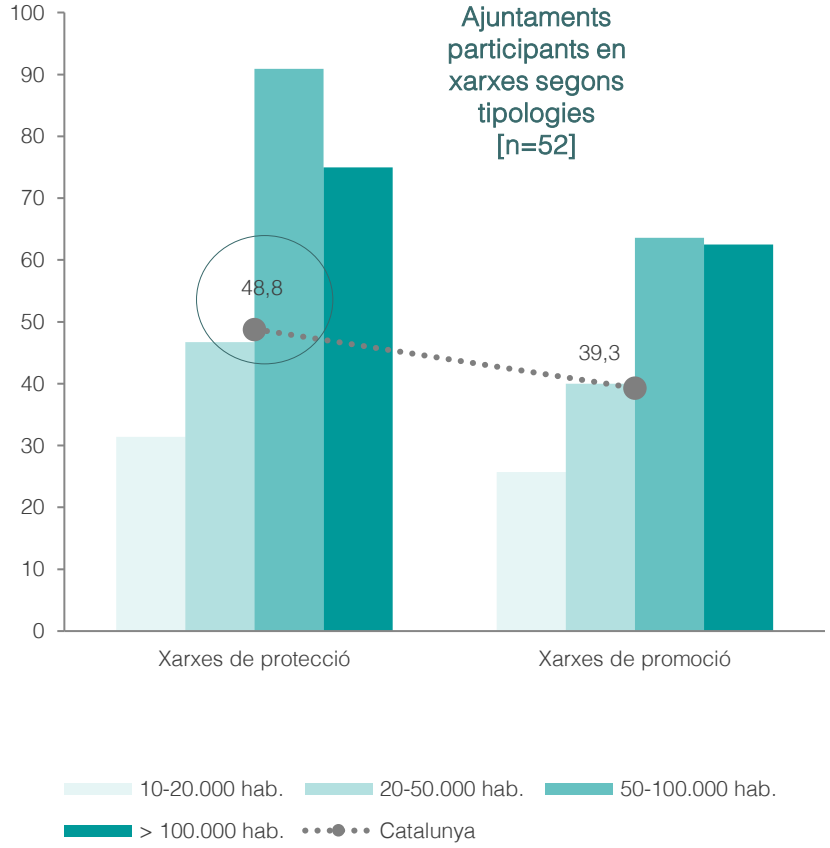
Dels municipis amb conveni, el Departament de Salut és amb qui majoritàriament els ajuntaments signen els acords, ja sigui pel seguiment de casos positius de COVID-19 com per a cessió d'equipaments. Els altres tipus d'acords són assignats amb més freqüència a la Diputació (37%) o als consells comarcals (33,3%).



64 Percentatge d'ajuntaments segons participació dels equips de salut pública municipals en xarxes o organismes intergovernamentals de coordinació. Possibilitat de més d'una resposta. [n=84]

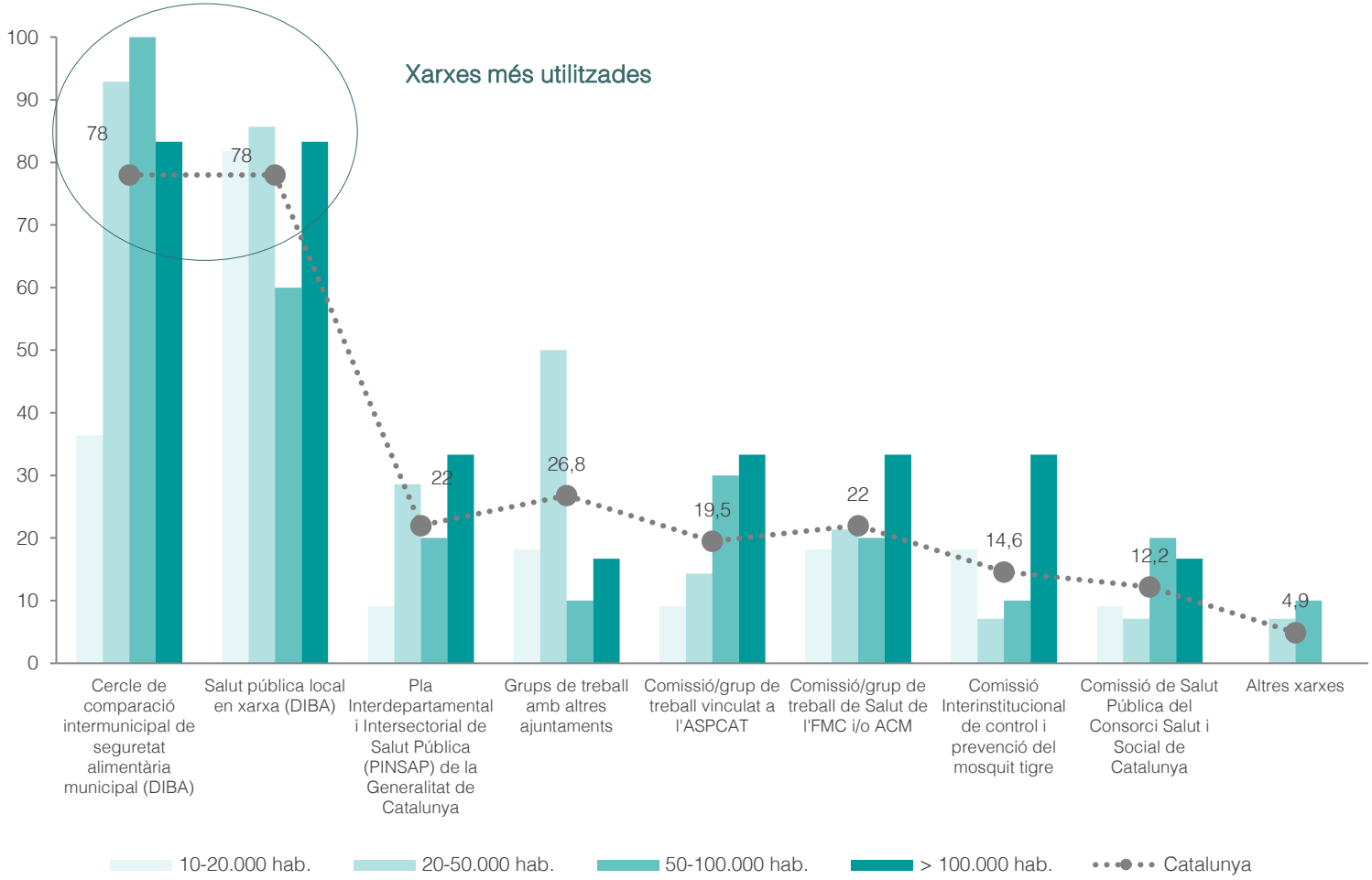
El 61,9% d'ajuntaments participa en alguna xarxa o organisme intergovernamental de coordinació dedicat a les polítiques de salut pública. D'aquests, el 48,8% ho fa en matèria de protecció, i el 39,3%, en promoció.





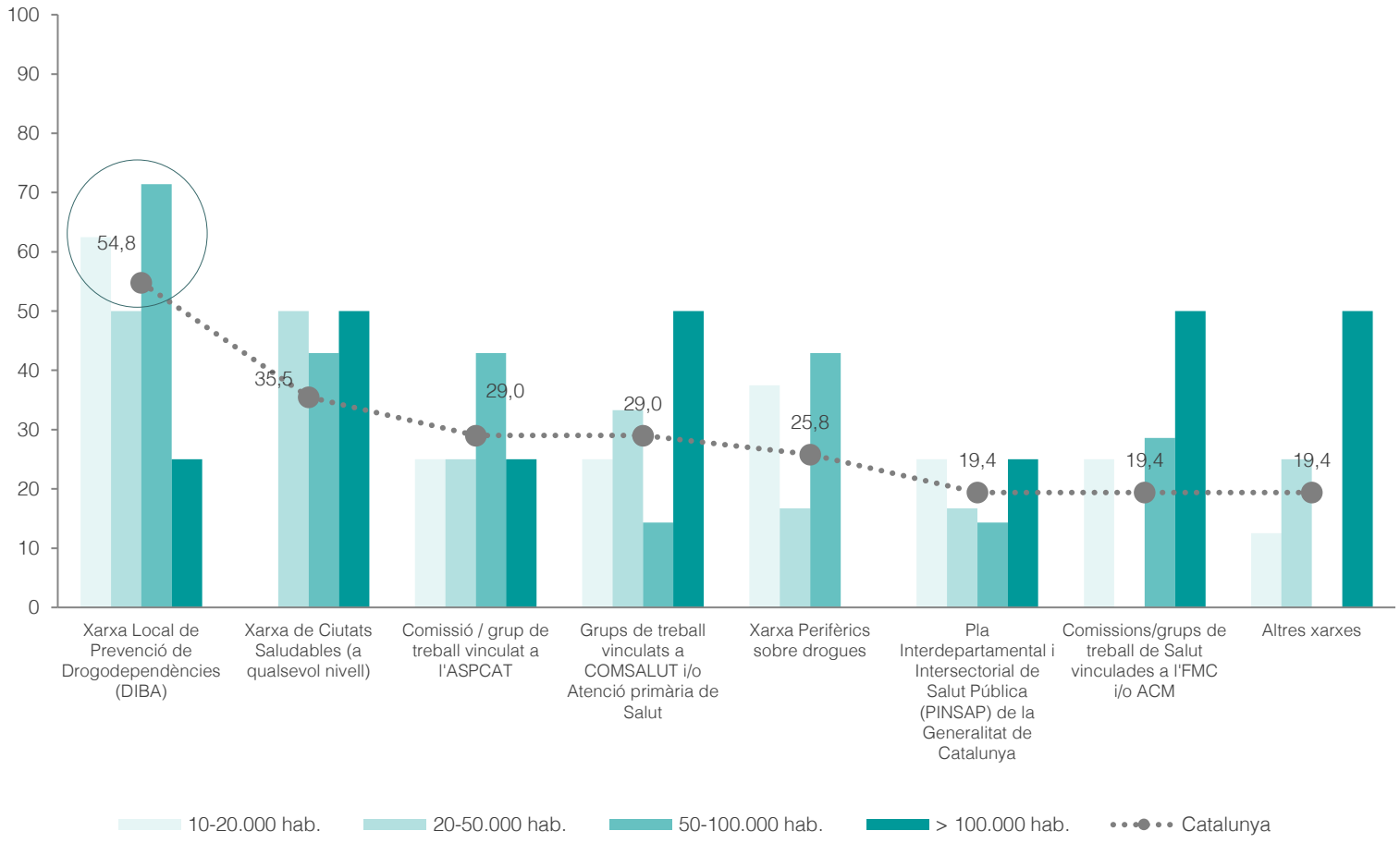
65 Percentatge d'ajuntaments segons les xarxes o organismes intergovernamentals de protecció de la salut en els quals participa. Possibilitat de més d'una resposta. [n=41]

Les xarxes o organismes intergovernamentals de protecció de la salut en els quals participen més ajuntaments són el Cercle de Comparació Intermunicipal de Seguretat Alimentària (78%) i la comunitat virtual Salut Pública Local en Xarxa (78%), ambdues de la Diputació de Barcelona.



66 Percentatge d'ajuntaments segons les xarxes o organismes intergovernamentals de promoció de la salut en les quals participa. Possibilitat de més d'una resposta. [n=31]

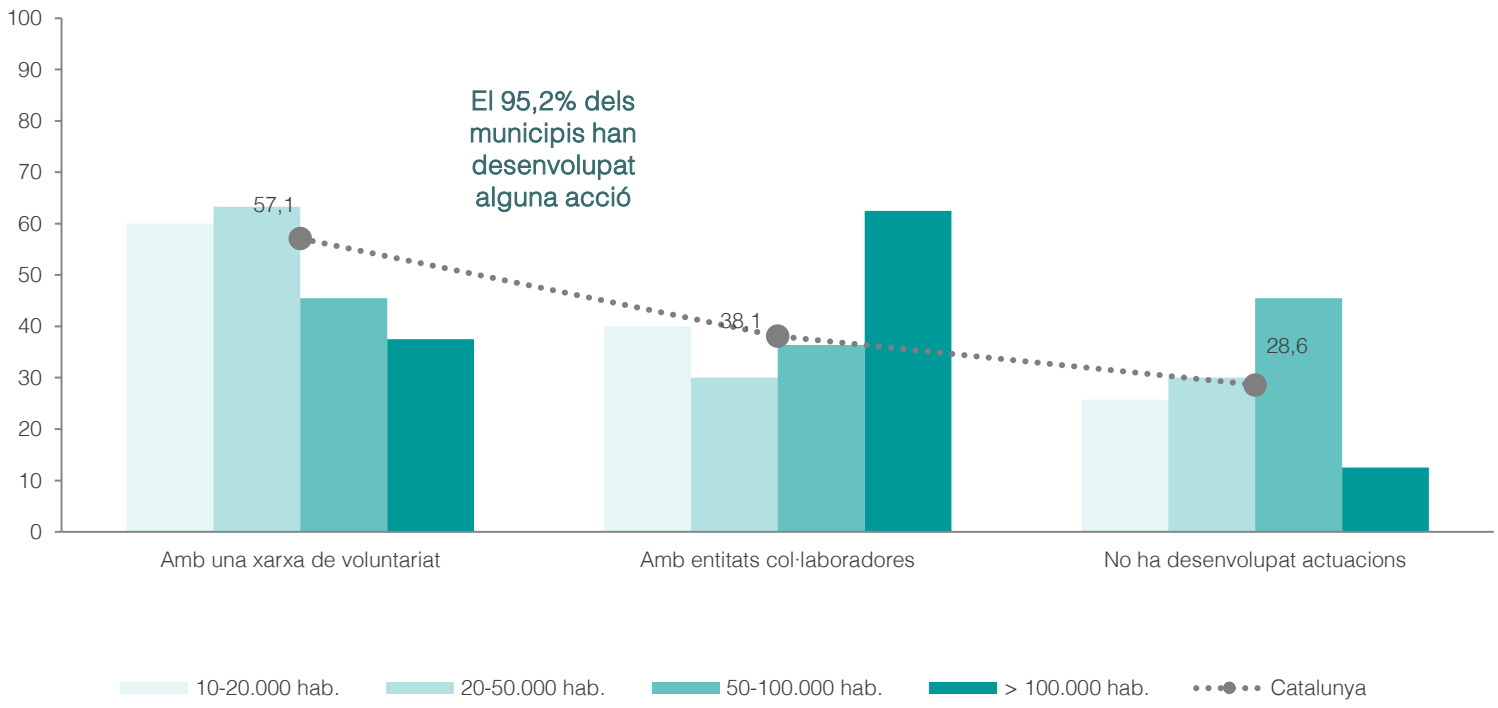
La Xarxa Local de Prevenció de Drogodependències de la Diputació de Barcelona és la xarxa més utilitzada pels municipis. A la resta de xarxes hi participa entre el 20% i el 35% dels ajuntaments.



5.2 Relacions amb ens no governamentals

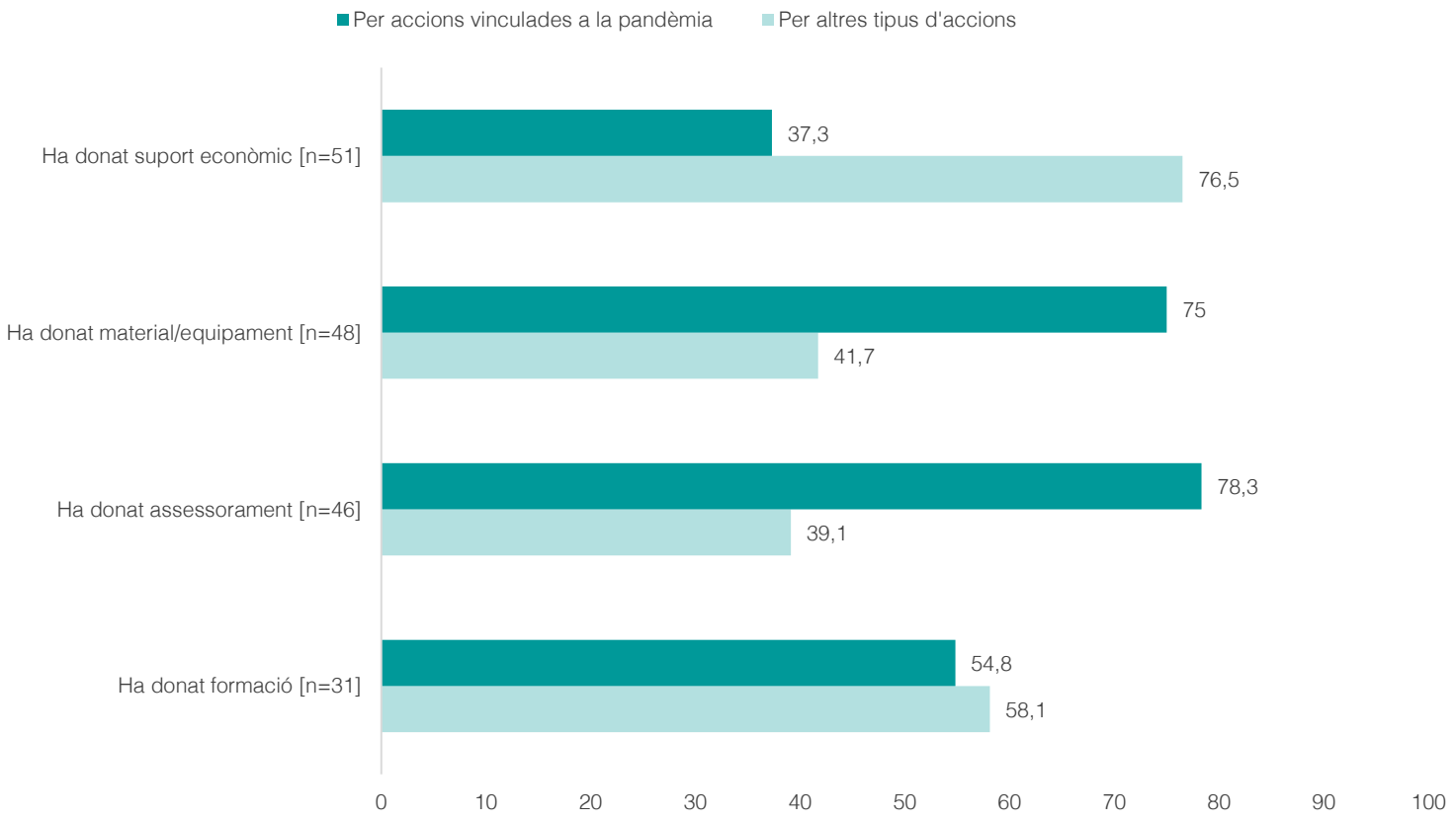
67 Percentatge d'ajuntaments que des de l'inici de la pandèmia han desenvolupat actuacions vinculades a la salut pública amb voluntariat i/o entitats col·laboradores. Possibilitat de més d'una resposta. [n=84]

La majoria dels ajuntaments han desenvolupat accions vinculades a salut pública amb voluntariat i/o entitats. Les xarxes de voluntariat són els actors que han acompanyat, amb més freqüència, els ajuntaments des de l'inici de la pandèmia. Tot i que les entitats col·laboradores també han participat en menor mesura destaquen pel seu paper en els municipis de més de 100.000 habitants.



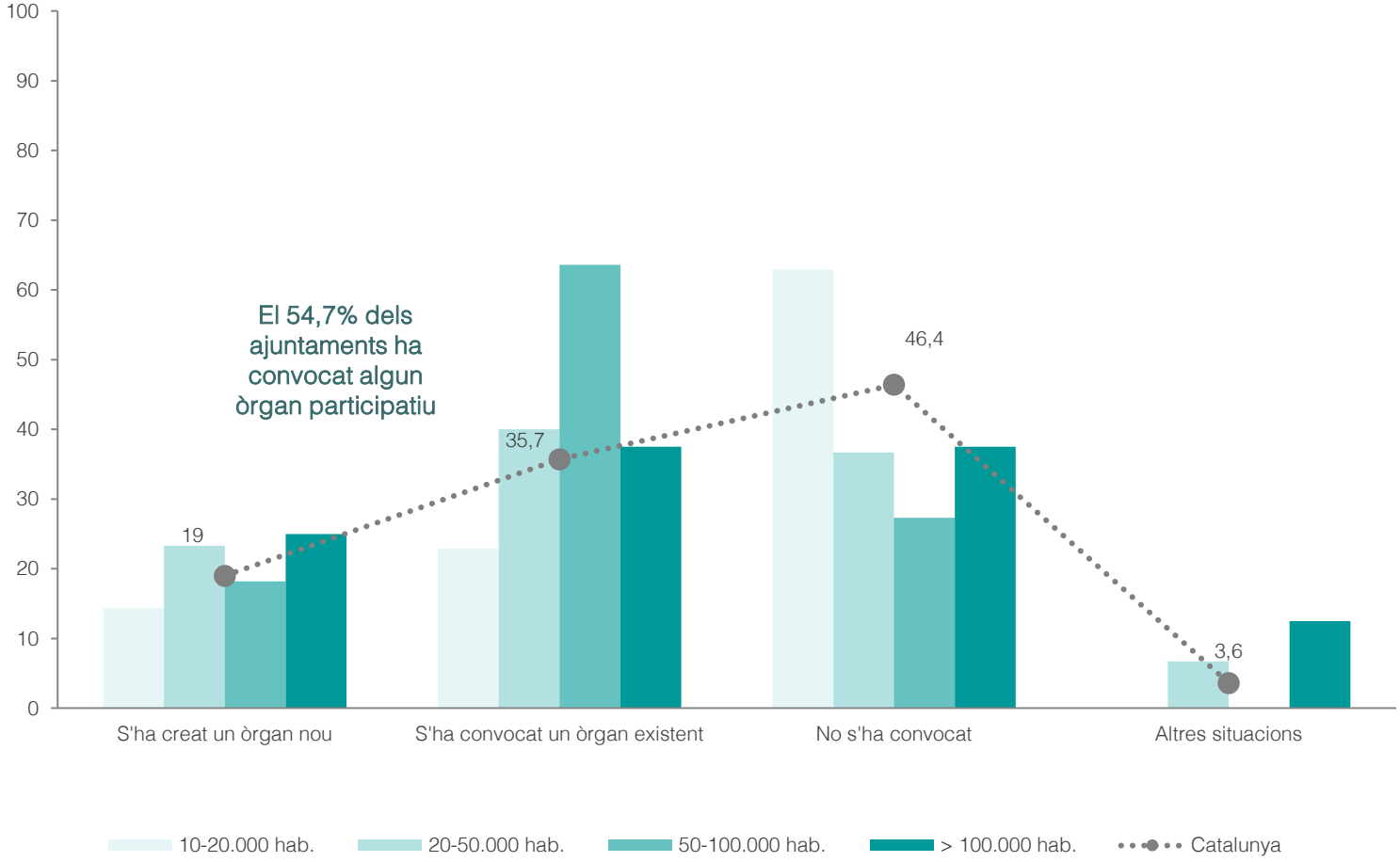
68 Percentatge d'ajuntaments que han concedit algun tipus de suport a entitats o associacions vinculades amb la salut pública local durant el 2020. Possibilitat de més d'una resposta.

El principal suport dels ajuntaments en relació amb les entitats locals per accions vinculades amb la pandèmia ha estat l'assessorament (78,3%) i la donació de material/equipament (75%). Per altres tipus d'accions, els municipis destaquen pel suport econòmic (76,5%) i la formació (58,1%).



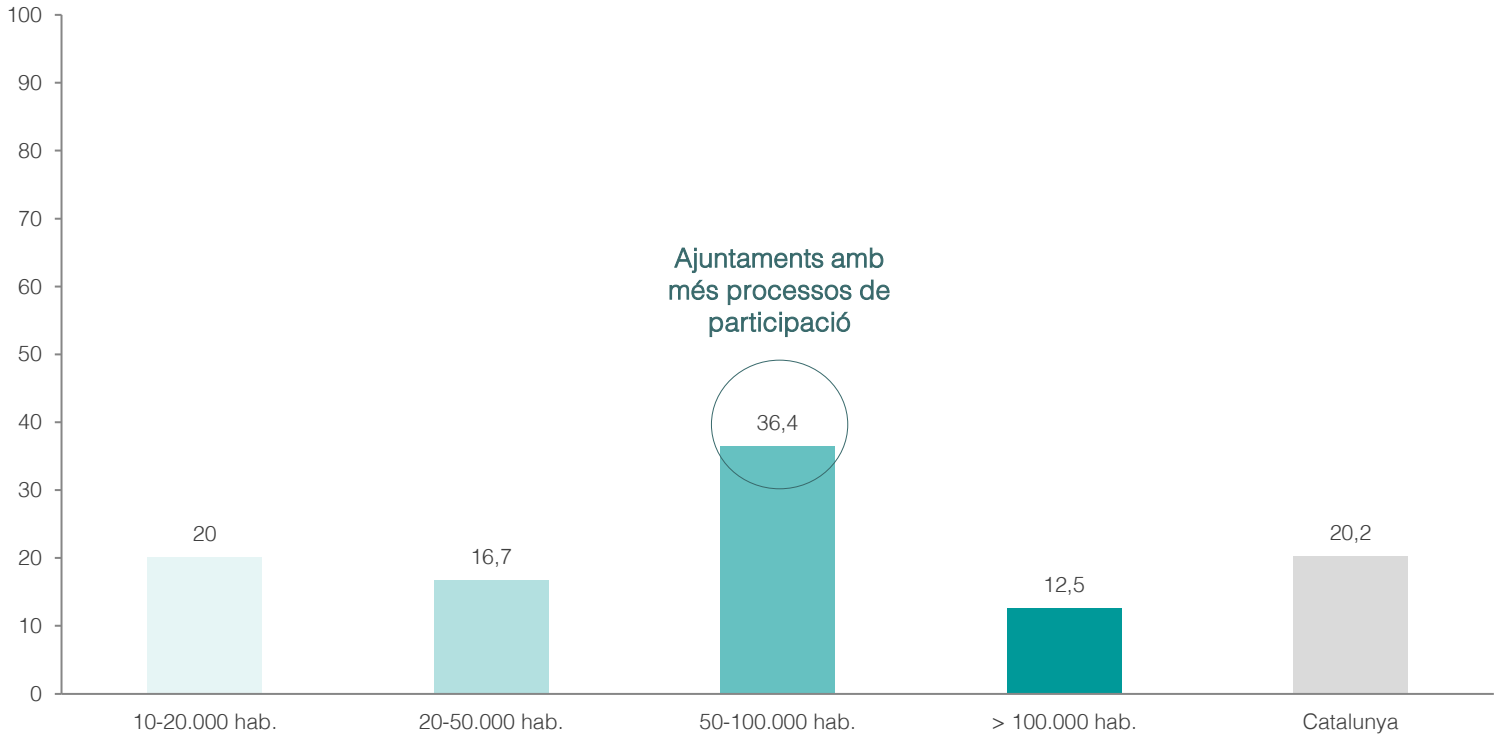
69 Percentatge d'ajuntaments que han convocat o creat algun òrgan participatiu vinculat a temes de salut des que es va iniciar la pandèmia. Possibilitat de més d'una resposta. [n=84]

Més de la meitat dels municipis ha utilitzat un òrgan participatiu des de l'inici de la pandèmia. El 19% n'ha creat de nous.



70 Percentatge d'ajuntaments que durant l'últim any han convocat algun procés de participació ciutadana en actuacions de salut pública amb procediments i metodologies sistemàtiques per facilitar la participació des que es va iniciar la pandèmia. [n=84]

Durant l'últim any tan sols el 20,2% d'ajuntaments de Catalunya han convocat algún procés de participació vinculat a la salut. És destacable que gairebé 4 de 10 ajuntaments de 50-100.000 habitants han dut a terme aquest tipus d'accions.



II. ANNEX. MUNICIPIS QUE HAN PARTICIPAT A L’ESTUDI

De 10.000 a 20.000 habitants

Abrera
Arenys de Mar
Badia del Vallès
Berga
Calella
Canovelles
Cardedeu
Castell-Platja d'Aro
Castellbisbal
Castelló d'Empúries
Corbera de Llobregat
Cubelles
L'Escala
La Bisbal d'Empordà
La Garriga
La Llagosta
La Seu d'Urgell
Les Franqueses del Vallès
Lliçà d'Amunt
Mont-roig del Camp
Montornès del Vallès
Palamós
Palau-solità i Plegamans
Parets del Vallès
Piera
Ripoll
Sant Andreu de Llavaneres
Sant Celoni
Sant Joan de Vilatorrada
Sant Just Desvern
Sant Sadurní d'Anoia
Santa Coloma de Farners
Tàrrega
Torelló
Vilanova del Camí

De 20.001 a 50.000 habitants

Amposta
Barberà del Vallès
Calafell
Cambrils
Castellar del Vallès
El Masnou
Esparreguera
Esplugues de Llobregat
Igualada
Lloret de Mar
Manlleu
Martorell
Montcada i Reixac
Olesa de Montserrat
Olot
Palafrugell
Pineda de Mar
Premià de Mar
Ripollet
Salt
Sant Andreu de la Barca
Sant Feliu de Llobregat
Sant Joan Despí
Sant Pere de Ribes
Santa Perpètua de Mogoda
Sitges
Vic
Vilafranca del Penedès
Vilassar de Mar

De 50.001 a 100.000 habitants

Castelldefels
Cornellà de Llobregat
El Prat de Llobregat
Girona
Granollers
Manresa
Mollet del Vallès
Rubí
Sant Boi de Llobregat
Viladecans
Vilanova i la Geltrú

Més de 100.000 habitants

Badalona
L'Hospitalet de Llobregat
Lleida
Mataró
Reus
Sabadell
Santa Coloma de Gramenet
Terrassa